

**ANÁLISIS DE LA OFERTA Y LA DEMANDA DE BIENES Y SERVICIOS PARA  
LAS PERSONAS EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE  
PALMIRA, A TRAVÉS DEL REGISTRO DE LOCALIZACIÓN Y  
CARACTERIZACIÓN.**

**JESSICA NATALY CORAL ROSERO**

**KAROL MILENA SANCHEZ CASTRO**

**UNIVERSIDAD DEL VALLE  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA ADMINISTRACIÓN  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS  
PALMIRA VALLE**

**2013**

**INFORME DE PASANTIA PARA OPTAR AL TITULO DE ADMINISTRADORA  
DE EMPRESAS**

**JESSICA NATALY CORAL ROSERO**

**KAROL MILENA SANCHEZ CASTRO**

**DIRECTOR:**

**JOHN HARDY GARCIA ORTIZ**

**DOCENTE**

**UNIVERSIDAD DEL VALLE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA ADMINISTRACIÓN**

**PROGRAMA ACADÉMICO DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS**

**PALMIRA VALLE**

**2013**

## NOTA DE ACEPTACIÓN

---

Coordinador del Programa

Presidente Jurado

---

Docente Univalle

Jurado

---

Docente Univalle

Jurado

---

Dr. Paola Andrea Herrera

Directora Club Activo 20-30

## CONTENIDO

	Pág.
INTRODUCCIÓN.....	9
1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	10
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	10
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	11
1.3. SISTEMATIZACIÓN DEL PROBLEMA.....	11
2. OBJETIVOS DE LA PASANTÍA.....	12
2.1. OBJETIVO GENERAL.....	12
2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	12
3. JUSTIFICACIÓN DE LA PASANTÍA.....	13
4. MARCO DE REFERENCIA DE LA PASANTÍA.....	14
4.1. MARCO TEÓRICO.....	14
4.1.1. La mercadotecnia.....	14
4.1.2. El mercado.....	20
4.1.3. Segmentación del mercadeo.....	22
4.1.4. ¿Qué es la investigación de mercado?.....	25
4.1.5. Tipos de investigación de mercado.....	30
4.2. MARCO CONCEPTUAL.....	32
4.3. MARCO LEGAL.....	36
5. ASPECTOS METODOLOGICOS.....	44
5.1. TIPO DE ESTUDIO.....	44
6. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN.....	45
6.1. FUENTES Y TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	45
6.2. TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN.....	46
7. POLITICA PÚBLICA DE DISCAPACIDAD.....	47
7.1. Reseña Histórica de la Formulación de la Política Pública de Discapacidad en Colombia.....	47
7.1.1. Fundamentos de la Política.....	48
7.2. Avances de la Política Pública de Discapacidad en el municipio de Palmira.....	49
7.2.1. Plan Municipal de Discapacidad.....	50

7.2.2.	Plan de Desarrollo 2012 – 2015.....	57
8.	RESULTADOS DEL REGISTRO DE LOCALIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE PALMIRA 2012.....	59
9.	IDENTIFICACIÓN DE LA OFERTA DE BIENES Y SERVICIOS QUE DISPONE ESTA POBLACION EN EL MUNICIPIO DE PALMIRA.....	80
9.1.	OFERTA DE BIENES.....	80
9.2.	OFERTA DE SERVICIOS EN EL MUNICIPIO DE PALMIRA.....	87
9.2.1.	Movilidad.....	89
9.2.2.	Sensorial auditiva.....	95
9.2.3.	Sensorial visual.....	101
9.2.4.	Mental cognitiva.....	102
9.2.5.	Mental psicosocial.....	110
10.	CONCLUSIONES.....	116
11.	RECOMENDACIONES.....	119
	ANEXOS.....	124
	BIBLIOGRAFIA.....	126

## LISTA DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
Tabla 1. Norma gramatical actualizado de discapacidad 2011.....	36
Tabla 2. Constitución política de Colombia - Artículos más relevantes..	37
Tabla 3. Normas sobre integración social, bienestar, atención, igualdad.....	38
Tabla 4. Normas sobre Educación.....	39
Tabla 5. Normas Sobre Salud.....	39
Tabla 6. Normas sobre Recreación Deporte, Cultura y Comunicaciones.....	40
Tabla 7. Normas sobre Accesibilidad Física.....	41
Tabla 8. Normas sobre Subsidios y Pensiones.....	42
Tabla 9. Localización y caracterización zona urbana.....	59
Tabla 10. Localización y caracterización zona urbana rural.....	59
Tabla 11. Tipo de Discapacidad.....	61
Tabla 12. Tipo de Discapacidad por Comuna.....	62
Tabla 13. Distribución de la población por género por comuna.....	63
Tabla 14. Clasificación según etnia.....	65
Tabla 15. Tipo de Población con Discapacidad.....	67
Tabla 16. En que estrato se ubica la población con discapacidad.....	68
Tabla 17. En que condición se encuentra la vivienda de las Personas con Discapacidad.....	69
Tabla 18. Que ayudas en salud le ordenan a la población con discapacidad.....	71
Tabla 19. Personas Con Discapacidad que asisten a un proceso de rehabilitación.....	72
Tabla 20. Sabe leer y escribir.....	73
Tabla 21. Nivel de escolaridad personas con discapacidad.....	74
Tabla 22. Asiste Actualmente a algún establecimiento Educativo.....	75
Tabla 23. Causa principal por la cual no estudia.....	76
Tabla 24. Durante los últimos seis meses las personas con discapacidad se encontraban.....	77
Tabla 25. Ingresos Mensuales Promedio de la Población con Discapacidad.....	79
Tabla 26. Bienes y servicios para la población con discapacidad.....	80
Tabla 27. Centros de Rehabilitación.....	88
Tabla 28. Matriz de productos vrs servicios para personas en condición de discapacidad.....	114

## LISTA DE GRÁFICOS

	<b>Pág.</b>
Gráfico 1. Población con discapacidad por rango de edad.....	64
Gráfico 2. Clasificación según etnia.....	65
Gráfico 3. Barreras que impiden desarrollar actividades de la vida diaria en el entorno.....	70

## LISTA DE FIGURAS

	<b>Pág.</b>
Figura 1. Circuito de kotler.....	15
Figura 2. Pirámide de Maslow.....	16



## INTRODUCCIÓN

Club activo 20-30 es una institución que presta servicios terapéuticos, pedagógicos, cuyo objetivo es habilitar y rehabilitar niños, niñas, adolescentes, jóvenes y adultos en situación de discapacidad cognitiva en el municipio de Palmira; esta institución fue el ente operador del registro de localización y caracterización de la población en situación de discapacidad para el año 2012 con el objetivo de formular una política pública para esta población, en este sentido, fue necesario vincular tanto el sector privado como el sector público, donde la Facultad de Administración de Empresas de la Universidad del Valle sede Palmira hace parte de este proyecto, a través de dos pasantes quienes apoyan el proceso logístico y operativo del Registro de Localización y Caracterización.

El alcance será identificar si la oferta logra satisfacer la demanda de bienes y servicios, a través de un estudio de mercado tomando como herramienta principal el Registro de Localización y Caracterización de la Población en Situación de Discapacidad, permitiendo evidenciar como una oportunidad de negocio, la cual no ha sido claramente identificada a la hora de ofrecer bienes y servicios especializados que logren satisfacer las necesidades y expectativas de las personas en situación de discapacidad en el municipio de Palmira.

## **1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACION**

### **1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

En Colombia, según el Censo DANE 2005, cerca de 2'650.000 personas presentan algún tipo de discapacidad, es decir por cada 100 colombianos 6.3 tienen limitaciones permanentes (6.5 hombres y 6.1 mujeres), para el caso de Palmira se registró que un 4,8% de la población se encuentra en situación de discapacidad (13.221). Sin embargo, la Administración Municipal en convenio con el Ministerio de Protección Social decide aplicar en el municipio para el año 2012 un Registro de Localización y Caracterización de las Personas con Discapacidad con el objetivo de formular una Política Pública para esta población. En este sentido, la Facultad de Administración de la Universidad del Valle sede Palmira se vincula al proceso consciente que esta población en su condición demanda bienes y servicios especializados, los cuales no están bien identificados desde la demanda y no se conoce la oferta de los mismos en el Municipio por no tenerse un estudio de mercado.

Las circunstancias anteriores, de inexistencia de un estudio de mercado llevan a que se desconozca el comportamiento, los hábitos de compra y esto genera que entidades o establecimientos de comercio pierdan oportunidades de negocio y que esta población no tenga acceso a bienes y servicios a su medida.

Esta situación hace necesario aprovechar el Registro de Localización y Caracterización de la Población en Situación de Discapacidad, que se realizó en el Municipio de Palmira entre los meses de Junio a Noviembre de 2012, con el fin de elaborar un pre-estudio de mercado, el cual permita identificar el tamaño de este nicho en la ciudad y los bienes y servicios potenciales que se demandan.

## **1.2 LA FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Cuáles son los bienes y servicios que demanda la población en situación de discapacidad del municipio de Palmira?

## **1.3 SISTEMATIZACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Cuál es la discapacidad presente en el municipio de Palmira?

¿Qué bienes o servicios demanda esta población?

¿Cuáles son las características demográficas, y comportamentales?




¿Cuál es la oferta de estos bienes o servicios?

## **2 OBJETIVOS DE LA PASANTIA**

### **2.1 OBJETIVO GENERAL**

Identificar los bienes y servicios que demanda la población en situación de discapacidad en el municipio de Palmira.

### **2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

-  Caracterizar los tipos de discapacidad presente en el municipio de Palmira.
-  Identificar los servicios de rehabilitación y de bienes especializados que demanda la población en situación de discapacidad.
-  Estudiar las características demográficas y comportamentales de la población en situación de discapacidad.

### **3. JUSTIFICACIÓN DE LA PASANTIA**

Existe un potencial de necesidades y expectativas de la población en situación de discapacidad que se desconoce completamente y en el que prácticamente nadie se enfoca. En la actualidad no se sabe con exactitud cuáles son esas necesidades, deseos y expectativas que se deben suplir a la población en situación de discapacidad, razón por la cual se debe realizar un estudio de mercado que logre evidenciar necesidades, tendencias y el perfil de este nicho de mercado, aprovechando el registro de localización y caracterización, que se realizó en el municipio de Palmira, tanto en el sector urbano como en el sector rural, el cual recopila información de la población en situación de discapacidad, en lo concerniente a educación, salud, trabajo, vivienda, etc. El cual servirá para que la oferta tenga más información a la hora de ofrecer productos y servicios a este tipo de población y lograr la satisfacción de la demanda.

Para alcanzar el cumplimiento de los objetivos del estudio de mercado se acude al uso de técnicas de investigación como es el caso de la encuesta, la cual permite obtener la información de la población en situación de discapacidad; logrando determinar el tipo de productos o servicios que debe fabricarse o venderse, con base en las necesidades manifestadas por los consumidores durante la investigación, ya que esta población requiere de bienes y servicios especializados de acuerdo a sus características, por tanto, se pretende satisfacer necesidades, deseos, gustos, preferencias, hábitos de compra de la población en situación de discapacidad. De acuerdo con los objetivos de la investigación su resultado permite obtener información sobre las necesidades de este nicho de mercado, logrando un desarrollo evolutivo de la población objeto de estudio, mediante la identificación de bienes y servicios integrales que permitan el desarrollo de competencias, habilidades y destrezas de esta población para el mejoramiento de la calidad de vida.

## 4. MARCO DE REFERENCIA DE LA PASANTIA

### 4.1 MARCO TEÓRICO

Para el desarrollo de la investigación de mercados aplicada a la población con discapacidad en el municipio de Palmira, es necesario estructurar un marco teórico que permita direccionar la creación de valor y satisfacción de los clientes; es decir la población en situación de discapacidad; razón por la cual se hace necesario revisar y retomar conceptos que hacen parte fundamental del piso teórico y las diferentes variables que hacen posible el éxito de las compañías que se encuentran enfocadas en el cliente y tienen un fuerte compromiso con la mercadotecnia. Estas compañías comparten una dedicación absoluta a comprender y satisfacer las necesidades de los clientes en mercados meta bien definidos. Motivan a todos en la organización, para que produzcan un valor superior para sus clientes, lo cual conduce a elevados niveles de satisfacción.

#### 4.1.1 La mercadotecnia

De acuerdo a Philip Kotler Gary la mercadotecnia *“Es el proceso social y administrativo por medio del cual los individuos y los grupos obtiene lo que necesitan y desean mediante la creación y el intercambio de productos y valore con otros”*<sup>1</sup> Es importante tener en cuenta que, cuando se habla de mercadotecnia se habla de administrar los mercados que permiten intercambios no solo de bienes y servicios sino, también de relaciones con el propósito de crear valor, satisfacer necesidades y deseos, intercambiando productos y servicios diseñados de acuerdo a las necesidades específicas del nicho de mercado, determinando precios razonables para ellos, promoviéndolos de una forma efectiva, almacenándolos y entregándolos con eficiencia.

Por tal motivo es necesario tener en cuenta términos importantes tales como:

---

<sup>1</sup>1. Philip Kotler Gary Armstrong. Fundamentos de Mercadotecnia. México. 1996. P. 4.

**Figura 1. CIRCUITO DE KOTLER**



Fuente: Del libro Fundamentos de Marketing, 13va. Edición, de Stanton, Etzel y Walker

**Las Necesidades:** Según Richard L. Sandhusen, “las necesidades son estados de carencia física o mental” Dicho en otras palabras, las necesidades son aquellas situaciones en las que el ser humano siente la falta o privación de algo.

En un sentido amplio, las necesidades se dividen en funcionales o psicológicas. Así, la necesidad de alimentos, aire, agua, ropa y vivienda son consideradas necesidades funcionales, básicas o biológicas porque el cuerpo humano las necesita para sobrevivir. En cambio, la necesidad de seguridad, afecto, pertenencia, estima o autorrealización, son necesidades psicológicas porque tienen relación con las emociones o sentimientos de la persona; cuando una necesidad es excitada o estimulada se convierte en un motivo. De este modo, el motivo es una necesidad lo bastante estimulada como para impulsar a un individuo a buscar satisfacción. Por ejemplo, El hambre impulsa al ser humano a buscar alimento, el frío a buscar abrigo, el temor a buscar seguridad, la soledad a buscar compañía y afecto, etc... Por tanto, si una persona necesita algo busca la

manera de satisfacer dicha necesidad. Pero, ¿Qué sucede cuando el ser humano no puede satisfacer todas sus necesidades?. El psicólogo Abraham Maslow, identificó una jerarquía de 5 niveles de necesidades, dispuestos en el orden en que las personas tratan de satisfacerlas; Estos cinco niveles (de abajo hacia arriba), son los siguientes:

**Figura 2. Pirámide de Maslow**



Fuente: Del libro Fundamentos de Marketing, 13va. Edición, de Stanton, Etzel y Walker, Pág.120

Según la Jerarquía de Necesidades de Maslow, el nivel más básico está relacionado con las necesidades funcionales, como el alimento, la bebida, el abrigo, el refugio, etc., que toda persona necesita para sobrevivir. Una vez que las personas han logrado satisfacer razonablemente sus necesidades funcionales, tienen la motivación suficiente como para buscar la satisfacción de sus necesidades del siguiente nivel (seguridad, protección y orden); y así se va dando



sucesivamente, hasta llegar al último nivel, que corresponde a la necesidad de autorrealización.

Para el caso de la población en situación de discapacidad la caracterización y localización que se realizó en el municipio de Palmira, permite identificar necesidades específicas tales como: hablar y comunicarse, caminar, correr, saltar; relacionarse con las demás personas del entorno, cambiar y mantener las posiciones del cuerpo, alimentarse, asearse, vestirse por si mismo entre otras que hacen parte de los cinco niveles de necesidades de la pirámide del psicólogo de Abraham Maslow.

En un sentido práctico, la Jerarquía de Necesidades de Maslow, es una valiosa herramienta que puede ser utilizada en la fase de segmentación para identificar apropiadamente el mercado meta. Otro aspecto que se debe tomar en cuenta es que en las economías más avanzadas las necesidades se hacen más numerosas y surgen a distintos niveles, Por ejemplo, las necesidades que se satisfacen inscribiéndose en un programa para bajar de peso, podrían ser simultáneamente del tipo funcional (perder peso para mantenerse saludable) y psicológico (sentirse mejor debido a una mejor apariencia). En ese sentido, es importante analizar y determinar qué necesidades relacionadas con el producto o servicio predominan entre los diferentes grupos de clientes, y después, transformar esas necesidades en deseos.<sup>2</sup>

Luego de comprender los diferentes niveles o jerarquías de necesidades, es importante considerar el tema de las "preferencias", debido a que las personas "eligen" las necesidades que van a satisfacer en un momento determinado y aquellas que van a dejar de lado o van a posponerlas más adelante. Por ejemplo, un profesional que está motivado a satisfacer sus necesidades de estima (del cuarto nivel), puede que decida invertir sus ahorros en un post-grado o una maestría para satisfacer su necesidad de reputación y/o prestigio, en lugar de

---

<sup>2</sup><http://www.promonegocios.net/mercadotecnia/necesidades-deseos.html>

comprar un auto de lujo que satisfacería su necesidad de status. Las necesidades forman parte básica de la constitución humana y por tanto se deben tener en cuenta en el momento que se tomen decisiones para proporcionar productos, servicios, políticas y planes que satisfagan y beneficien a la población en situación de discapacidad, para lo cual es necesario caracterizar y localizar de forma precisa y fidedigna.

**Los Deseos:** *“Son la forma que adoptan las necesidades humanas a medida que son modeladas por la cultura y la personalidad individual y se convierte en un medio privilegiado de conocer una necesidad. Los deseos se traducen en demanda potencial de productos y servicios específicos, cuando se acompañan de un poder y de una voluntad de compra.”*<sup>3</sup>

Las personas tienen deseos casi ilimitados, pero sus recursos son limitados, por lo tanto deben elegir productos y servicios que proporcionen el valor y la satisfacción mayor por su dinero; cuando esos deseos se encuentran respaldados por el poder adquisitivo los deseos se convierten en demandas. Por ejemplo, la necesidad de alimento puede llevar a una persona a desear una hamburguesa o una pizza, la necesidad de vivienda puede impulsar a la persona a desear un departamento en un céntrico edificio o una casa con jardín en una zona residencial, las personas con discapacidad auditiva pueden desear un implante coclear de alta tecnología que le permita transformar las señales acústicas en señales eléctricas que estimulan el nervio auditivo para que puedan escuchar.

Sin embargo, se debe tomar en cuenta que un deseo por ejemplo, una casa en una zona residencial sin la capacidad de pago, no representa una oportunidad para el mercadólogo. En cambio, aquel deseo que va acompañado con la

---

<sup>3</sup> Philip Kotler Gary Armstrong. Fundamentos de Mercadotecnia. México. 1996. P. 5.

suficiente capacidad de pago, se constituye en una verdadera oportunidad que debe ser satisfecha a cambio de una utilidad o beneficio.<sup>4</sup>

**Demanda:** “Cuando los deseos se encuentran respaldados por poder adquisitivo o poder de compra, se convierten en demanda, los consumidores consideran los productos como conjunto de beneficios y eligen los productos que proporcionan el conjunto más grande por su dinero”.<sup>5</sup>

Esto significa que la población en situación de discapacidad se puede inclinar por diferentes productos y servicios dependiendo de la necesidad específica que necesiten suplir, tal es el caso de las instituciones que brindan servicios a personas con discapacidad cognitiva, visual, auditiva, psíquica y física, las personas demandan productos o servicios cuyos beneficios producen la mayor satisfacción, ya que cada una de estas instituciones conoce y entiende las necesidades, deseos y demandas de sus respectivos clientes

**Producto:** “Es cualquier cosa que se puede ofrecer a un mercado para satisfacer un deseo o una necesidad. El concepto de producto no se limita a productos físicos, se puede llamar producto a cualquier cosa capaz de satisfacer una necesidad, además de los bienes y servicios los productos incluyen: personas, lugares, organizaciones, actividades e ideas; el termino producto puede ser sustituido por otros términos como: satisfactor, recurso y oferta.”<sup>6</sup>

Es importante tener en cuenta que cuando se ofrecen productos o servicios dirigidos a las personas con discapacidad, se debe hacer énfasis en los beneficios producidos por estos, de acuerdo a la discapacidad en las diferentes categoría tales como: movilidad, sensorial auditiva, sensorial visual, sensorial gusto – olfato – tacto, sistémica, mental cognitivo, mental psicosocial, voz-habla, piel uñas y cabello, enanismo y múltiple estos productos deben proporcionar una solución a

---

<sup>4</sup><http://www.promonegocios.net/mercadotecnia/necesidades-deseos.html>

<sup>5</sup> Philip Kotler Gary Armstrong. Fundamentos de Mercadotecnia. México. 1996. P. 5.

<sup>6</sup> Philip Kotler Gary Armstrong. Fundamentos de Mercadotecnia. México. 1996. P. 7.

la necesidad específica como tal, donde el producto se convierta en una herramienta o instrumento para resolver el problema existente.

**Intercambio, transacciones y relaciones:** La mercadotecnia ocurre cuando las personas deciden satisfacer sus necesidades y sus anhelos por medio del intercambio. El intercambio es el acto mediante el cual, se obtiene un objeto deseado, perteneciente a otra persona ofreciendo algo a cambio. Así como el intercambio es el concepto fundamental de la mercadotecnia, una transacción, a su vez, es su unidad de medición, por tanto la mercadotecnia se compone de acciones que se emprenden para obtener una respuesta deseada de un público objetivo, que en nuestro caso ese público objetivo es la población en situación de discapacidad, quienes desean obtener del lado de la oferta productos acordes a sus necesidades como pueden ser medicamentos, prótesis o ayudas técnicas, pero también pueden desear obtener un servicio para cubrir su necesidad, como por ejemplo servicios de fisioterapia, fonoaudiología, psiquiatría, terapia ocupacional, etc. donde la oferta y la demanda pueden realizar transacciones que implican: bienes y servicios para la PSD versus la retribución monetaria recibida por estos, la demanda y la oferta deben convenir en las condiciones, el momento y el lugar para llegar a un acuerdo.

En la mercadotecnia de relaciones, la oferta trata de crear, mantener e incrementar relaciones de largo plazo, cargadas de valor para con PSD, que se transmiten en satisfacción y retención de compradores en el largo plazo.

#### **4.1.2 El mercado**

Según Philip Kotler el mercado es: *"El conjunto de compradores reales y potenciales de un producto. Estos compradores comparten una necesidad o un deseo particular que puede satisfacerse mediante una relación de intercambio"*<sup>7</sup>

---

<sup>7</sup> Philip Kotler Gary Armstrong. Fundamentos de Mercadotecnia. México. 1996. P. 13.

*“es el lugar donde se reúnen los oferentes y demandantes, y es en éste, donde se determinan los precios de los bienes y servicios a través del comportamiento de la oferta y la demanda”.*

#### **4.1.2.1 Clases de mercado**

**Mercado Real:** Son las personas que normalmente adquieren el producto o servicio

**Mercado Potencial:** Son las personas que podrían comprarlo

**Mercado atendido:** Es la parte del mercado al que la empresa trata de atraer y servir, es al que la empresa se dirige.

**Mercado Bloqueado:** Es el Mercado en el que por distintas razones de diferente índole resulta difícil la introducción de un producto determinado.

**Mercado cambiante:** Es aquel en el que la demanda de los clientes, se modifica bien sea por que sienten nuevas necesidades o por que varía su orden relativo de Preferencias.<sup>8</sup>

En el caso de las personas con discapacidad, el mercado debe estar dispuesto a ofrecer y analizar productos y servicios que comprendan mejor las necesidades del mercado de la discapacidad, analizando las características de las diferentes categorías de discapacidad tales como: auditiva, visual, cognitiva, enanismo, múltiple, etc; ya que la mayoría de los fabricantes dirige sus productos al gran sector del mercado y el sector del consumidor en situación de discapacidad queda olvidado, este es un sector que ha sido muy desatendido, pero su incidencia se hace notoria en el momento que logra atravesar todas las clases sociales y económicas. Hoy en día las cifras estadísticas siguen creciendo, *“En Colombia, según el Censo Dane 2005, cerca de 2’650.000 personas presentan algún tipo de*

---

<sup>8</sup><http://www.slideshare.net/fperalesv/mercados-y-segmentacin-de-mercados>

*discapacidad, es decir por cada 100 colombianos 6.3 tienen limitaciones permanentes”.*<sup>9</sup>




Hay muchas personas en situación de discapacidad, sumado a que también una gran parte de la población está envejecimiento esto hace que se incremente la cifra estadística de esta población, por tal razón las empresas prestadoras de servicios deben estar atentos a aprovechar esta oportunidad de negocio logrando satisfacer las necesidades de este nicho de mercado.

#### **4.1.3 Segmentación del mercadeo**

*“La segmentación de mercado es un proceso que consiste en dividir el mercado total de un bien o servicio en varios grupos más pequeños e internamente homogéneos.”*<sup>10</sup>

La segmentación de mercados permite identificar que la población en situación de discapacidad tiene deseos, poder de compra, actitudes de compra o hábitos de compra similares y que reaccionarán de modo parecido ante una oferta de productos y servicios que suplan sus diferentes necesidades. La segmentación de este tipo de mercado se logra a través de la información que arrojan las encuestas del censo de discapacidad en el municipio de Palmira, donde dicha segmentación permitirá conocer realmente las necesidades, deseos y los esfuerzos para realizar un adecuada oferta de productos y servicios para este target.

Dentro de los principales objetivos de la segmentación se tiene:

-  Analizar el mercado de las personas en situación de discapacidad.
-  Encontrar oportunidades de negocio en este nicho de mercado.
-  Contribuir a establecer prioridades de oferta, de acuerdo a las necesidades que se identifiquen a partir de la información suministrada por las encuestas.

---

<sup>9</sup>[http://www.dane.gov.co/#twoj\\_fragment1-4](http://www.dane.gov.co/#twoj_fragment1-4)

<sup>10</sup><http://docenciaeinvestigacion.blogspot.com/2007/11/qu-es-la-segmentacin-de-mercado.html>

- ✚ Detectar y analizar las oportunidades que ofrece el mercado para las persona con discapacidad, evaluando el grado en que las necesidades de este segmento están siendo cubiertas con los productos y servicios existentes.
- ✚ Diseñar adecuadamente los mensajes publicitarios y los medios utilizados con las características y hábitos para este segmento.

La segmentación de mercados utiliza variables que permiten encontrar formas de ver y analizar la estructura del mercado de las personas en situación de discapacidad para la toma de decisiones, entre las más importantes se tienen:

#### **4.1.3.1 Segmentación Geográfica**

Subdivisión del mercado en diferentes unidades geográficas, con base en su ubicación. Posee características mensurables y accesibles, ejemplo:

- ✚ Área – Cabecera municipal(área urbana), centro poblado(área rural), rural disperso
- ✚ Nombre de la localidad o comuna
- ✚ Nombre del barrio - vereda, dirección
- ✚ ¿En qué país adquirió la discapacidad?
- ✚ ¿En qué departamento adquirió la discapacidad?
- ✚ ¿En qué municipio adquirió la discapacidad?

#### **4.1.3.2 Segmentación Demográfica**

Consiste en dividir el mercado en grupos, se utiliza con mucha frecuencia y está muy relacionada con la demanda y es relativamente fácil de medir. Entre las características demográficas más conocidas están: la edad, el género, el ingreso y

la escolaridad. Para el caso de la población en situación de discapacidad se segmenta así:

- + Ingreso – Sin ingreso, Menos de \$500.000, de \$500.000 a un \$1.000.000
- + Edad - 6-10, 10-15, 15-20. 20- 25, etc.
- + Género - Masculino – Femenino
- + Tipo de población – adulto mayor, cabeza de familia, habitante de la calle, trabajador urbano o rural
- + Tamaño de la familia, actualmente vive – solo, acompañado
- + Cuantas personas conforman su hogar – 1, 2, 3, 4, 5....
- + Ciclo de vida familiar -Joven, soltero, casado, con hijos , divorciado, viudo
- + Clase social - Alta, Media, Baja.
- + Escolaridad- Preescolar, Primaria, Secundaria, técnico, universitario
- + Origen étnico – Negro(a), mulato(a), Afro colombiano(a), indígena.

#### **4.1.3.3 Segmentación Psicográfica**

Divide los compradores en diferentes grupos, según la clase social, el estilo de vida o las características de personalidad, consiste en examinar atributos relacionados con pensamientos, sentimientos y conductas de una persona. Utilizando dimensiones de personalidad, características del estilo de vida y valores. Para la población con discapacidad se segmento así:

- + Participa en actividades con – Familia, comunidad, religiosas, culturales, deportivas, ciudadanas.



- + Señale una razón para no participar en una organización – Falta de tiempo, dinero, por la discapacidad, no las conoce, no cree en ellas, otra razón
- + Clase social – inferior, superior, trabajadora, media,
- + Estilo de vida - Actividades, opiniones e intereses.
- + Personalidad – Compulsiva, autoritaria, ambiciosa.

#### **4.1.3.4 Segmentación Conductual**

Divide a los compradores en grupos, basándose en sus conocimientos, actitudes o respuesta a un producto.

- + Usted o su familia ha recibido orientación por causa de su discapacidad.
- + Ha recibido atención general en salud en el último año – por causa de la discapacidad, atención general en salud.
- + Que le ordenaron usar – Ayudas técnicas, prótesis, medicamentos
- + Durante los 6 últimos meses que ha estado haciendo - Trabajando, buscando trabajo, estudiando, recibiendo renta, realizando oficios del hogar.

#### **4.1.4 ¿Qué es la investigación de mercado?**

“Se define como el diseño, la recopilación, el análisis y el informe sistemático de datos utilizados se usa para identificar y definir las oportunidades y los problemas mercadológicos para generar reafirmar y evaluar acciones, supervisar el desempeño y mejorar la comprensión de los procesos de mercadotecnia.”<sup>11</sup>

---

<sup>11</sup> Philip Kotler Gary Armstrong. Fundamentos de Mercadotecnia. México. 1996. P. 109.

Para seleccionar la metodología apropiada, es necesario preguntar, qué problema o aspecto se quiere investigar y por qué. Posteriormente, se debe seleccionar el tipo de análisis de información a utilizar, luego se realiza la recolección de datos para su posterior análisis y finalmente se estudia los hallazgos o resultados obtenidos para dar lugar a las respectivas recomendaciones.

Este proceso logra reflejar necesidades, tendencias y perfil del mercado; a través de la información suministrada por las encuestas, así como la opinión, conducta y hábitos del consumidor para adquirir los diferentes productos y servicios de la población en situación de discapacidad.

Esta metodología se puede aplicar mediante encuestas a través de correos electrónicos, vía telefónica o personalmente; también estadístico, entrevistas y grupos focales (focusgroups). Para el caso específico se aplicó la encuesta suministrada por el DANE, la cual ya se encontraba diseñada y se aplicó tanto al sector urbano como al sector rural del municipio de Palmira.

Para tener más en claro el concepto de la investigación de mercados, a continuación se presenta los pasos necesarios para realizarla:

#### **4.1.4.1 Determinar la necesidad u objetivos de la investigación**

En primer lugar se debe determinar, cuál es la razón de la investigación, qué se quiere conseguir con ella, cuál es su objetivo; por ejemplo, se puede realizar la investigación para hallar una oportunidad de negocio, para ver si el futuro negocio podría ser rentable, para saber si el lanzamiento de un nuevo producto podría tener éxito, para hallar la razón o solución de un problema, para analizar la competencia, para pronosticar la demanda, para confirmar una hipótesis, etc.

En esta etapa se define el problema con cuidado y se identifican los objetivos que aborda investigación para la población en situación de discapacidad, se debe tener en cuenta que el municipio de Palmira no cuenta con un acervo de

información suficiente que revele de forma clara y precisa la caracterización y localización de este tipo de mercado y que por tanto se debe aprovechar al máximo los resultados que arroje el Registro de Localización y Caracterización de la Población con Discapacidad.

#### **4.1.4.2 Identificar la información que vamos a recolectar**

Basándose en los objetivos de investigación, se determina cuál será la información que se necesita y se va a recolectar, por ejemplo, si el objetivo de la investigación es detectar una oportunidad de negocio, la información a necesitar será la que permita conocer las necesidades de los consumidores, los nuevos gustos, las nuevas modas, las tendencias, los nichos de mercado no atendidos, tal es el caso de la población en situación de discapacidad, de la cual se pretende conocer su localización y caracterización a partir de los diferentes tipos de discapacidad que existen tanto en el sector urbano como en el sector rural.

#### **4.1.4.3 Determinar las fuentes de información**

Una vez se conoce, cuál será la información o datos que se necesitan y se van a recolectar para la investigación, se debe determinar las fuentes de donde se van a obtener los datos, por ejemplo, si se va a obtener la información del público objetivo, se logra a través de: investigaciones hechas previamente, datos históricos, estadísticas, publicaciones e Internet, etc, la información para realizar el registro de localización y caracterización del Municipio de Palmira se obtuvo a través de las diferentes bases de datos suministradas por las EPS, IPS, ICBF, hogares geriátricos, fundaciones e instituciones que tiene en su interior personas con discapacidad.

#### **4.1.4.4 Definir y desarrollar las técnicas de recolección**

Las principales técnicas, métodos o formas de recolección de datos que se pueden utilizar son:

**Encuesta:** La encuesta consiste en una interrogación verbal o escrita. Cuando la encuesta es verbal se hace uso del método de la entrevista, y cuando es escrita se hace uso del cuestionario. Una encuesta puede ser estructurada, cuando está compuesta por listas formales de preguntas que se les formulan a todos por igual, o no estructurada, cuando permiten al encuestador ir modificando las preguntas en base a las respuestas que vaya dando el encuestado.

En el caso de la investigación de mercado se utilizará el método de encuesta diseñada a través del cuestionario suministrado por el DANE, en el que se encuentran preguntas que brindan información acerca de: datos personales, localización y vivienda, caracterización y origen de la discapacidad, educación, participación de actividades y lo concerniente al trabajo de las personas en situación de discapacidad.

**Técnica de observación:** La técnica de observación consiste en observar personas, hechos, objetos, acciones, situaciones, etc. Para usar esta técnica, por ejemplo, se puede visitar los sitios que más frecuentan los consumidores que conforman el público objetivo y observar sus comportamientos, visitar las zonas comerciales y observar los productos de la competencia, visitar los locales de la competencia y observar sus procesos, etc.

**Experimentación:** La técnica de experimentación consiste en intentar conocer directamente la respuesta de los consumidores ante un determinado producto, servicio, idea, publicidad, etc. Un ejemplo de esta técnica es crear un pequeño puesto de venta o un pequeño stand de degustación.

**Focusgroup:** El focusgroup o grupo focal consiste en reunir a un pequeño grupo de personas con el fin de entrevistarlas y generar un debate o discusión en torno a un producto, servicio, idea, publicidad, etc., y así conocer las ideas, opiniones, emociones, actitudes y motivaciones de los participantes.

**Sondeo:** El sondeo es un método sencillo y de bajo costo que se caracteriza por hacer preguntas orales simples y objetivas. Del mismo modo, permite obtener respuestas sencillas y objetivas. Un ejemplo de una pregunta que se podría realizar en un sondeo es: “¿qué marca de jeans usa?”.

#### **4.1.4.5 Recolectar la información**

Una vez determinada la información que se necesita, las fuentes de dónde se obtuvo, y los métodos usados para conseguirla, se pasa a la tarea de la recolección de la información.

Para la recolección de la información del Registro de Localización y Caracterización para las Personas con Discapacidad en el Municipio de Palmira se contrataron: encuestadores, supervisores, coordinadora de campo, coordinadora técnica y pasantes, este proceso empezó en el mes de Junio hasta el mes de Diciembre.

#### **4.1.4.6 Analizar la información**

Una vez recolectada la información requerida, se procede a contabilizarla (conteo de datos), luego a procesarla (clasificar los datos, tabularlos, codificarlos) y por último interpretarla, analizarla y sacar las respectivas conclusiones.

#### **4.1.4.7 Tomar decisiones o diseñar estrategias**

En base al análisis que se ha realizado, se toman decisiones o se diseñan estrategias, por ejemplo:

La información obtenida y analizada sobre las necesidades, gustos y preferencias de los consumidores, se debe hacer visible una oferta de productos y servicios especializados que vayan acorde a las necesidades que presenta la población en situación de discapacidad del municipio de Palmira, la cual no se tiene en cuenta

como una oportunidad de negocio por parte de las diferentes empresas prestadoras de dichos servicios.<sup>12</sup>

#### **4.1.5 Tipos de Investigación de Mercado**

##### **4.1.5.1 Investigación exploratoria**

“Es aquella que se efectúa sobre un tema u objeto desconocido o poco estudiado, por lo que sus resultados constituyen una visión aproximada de dicho objeto, es decir, un nivel superficial de conocimiento. Este tipo de investigación, de acuerdo con Sellriz (1980) pueden estar dirigida a la formulación más precisa de un problema de investigación, dado que se carece de información suficiente y de conocimiento previos del objeto de estudio, resulta lógico que la formulación inicial del problema sea imprecisa. En este caso la exploración permitirá obtener nuevos datos y elementos que pueden conducir a formular con mayor precisión las preguntas de investigación. La función de la investigación exploratoria es descubrir las bases y obtener información que permita como resultado del estudio, la formulación de una hipótesis.”

Las investigaciones exploratorias son útiles por cuanto sirve para familiarizar al investigador con un objeto que hasta el momento era totalmente desconocido, es decir la población con discapacidad, de la cual no se conocía su localización y caracterización para lograr ofrecer productos y servicios que suplan sus necesidades. La investigación exploratoria sirve como base para la posterior realización de una investigación descriptiva, puede crear en otros investigadores el interés por el estudio de un nuevo tema o problema y puede ayudar a precisar un problema o a concluir con la formulación de una hipótesis.<sup>13</sup>

---


<sup>12</sup><http://www.crecenegocios.com/pasos-para-realizar-una-investigacion-de-mercados/>

<sup>13</sup><http://manuelgross.bligoo.com/conozca-3-tipos-de-investigacion-descriptiva-exploratoria-y-explicativa>

#### **4.1.5.2 Investigación descriptiva**

“Este tipo de estudio busca únicamente describir situaciones o acontecimientos; básicamente no está interesado en comprobar explicaciones, ni en probar determinadas hipótesis, ni en hacer predicciones. Con mucha frecuencia las descripciones se hacen por encuestas (estudios por encuestas), aunque estas también pueden servir para probar hipótesis específicas y poner a prueba explicaciones.”<sup>14</sup>

Un ejemplo claro de este tipo de investigación es:

 Un Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad en el Municipio de Palmira.

#### **4.1.5.3 Investigación causal**

La investigación causal es un tipo de investigación concluyente que tiene como principal prioridad obtener evidencia de la relación causa y efecto de un fenómeno. Se utiliza con frecuencia en las pruebas de mercado para nuevos productos o innovaciones de los actuales.<sup>15</sup>

Este tipo de investigación es la que estudia la relación que existe entre las variables, en los estudios casuales, se debe prevenir el efecto que puede producir un cambio no esperado (brusco) por parte de una de las variables (independientes); estos cambios pueden afectar tanto positiva como negativamente en la imagen del producto o servicio. Es un tipo de investigación de mucha importancia, porque los efectos que puedan causar dichos cambios casi siempre son una sorpresa para el productor, y afecta mucho al desarrollo del producto.

---

<sup>14</sup><http://www.slideshare.net/ancadira/tipos-de-investigacin-2198949>

<sup>15</sup> <http://www.stelladominguez.com/2011/03/invcausal/>

## 4.2 MARCO CONCEPTUAL

**Asorpal:** La Asociación de Sordos de Palmira, fundada el día 18 de octubre de 1980, es una organización no gubernamental (ONG) que cumple funciones de interés público, social, cultural, deportivo, educativo, sin ánimo de lucro, constituida para organizar administrativa y técnicamente, de ayuda mutua que propende por el mejor estar de las personas sordas.

**Biopsicosocial:** Es un modelo o enfoque participativo de salud y enfermedad que postula que el factor biológico, el psicológico (pensamientos, emociones y conductas) y los factores sociales, desempeñan un papel significativo de la actividad humana en el contexto de una enfermedad o discapacidad.

**CIF:** Clasificación Internacional del Funcionamiento.

**Cinética:** Es la rama de la física que estudia y analiza el movimiento y reposo de los cuerpos, y su evolución en el tiempo, bajo la acción de fuerzas.

**CPPE:** Consejería Presidencial de Programas Especiales.

**Deficiencia:** Es la pérdida o la anormalidad de una estructura o de una función psicológica, fisiológica o anatómica, que puede ser temporal o permanente. Entre las deficiencias se incluye la existencia o aparición de una anomalía, defecto o pérdida producida por un miembro, órgano, tejido o cualquier otra estructura del cuerpo, incluidos los sistemas de la función mental.

**Discapacidad:** Es cualquier restricción o impedimento de la capacidad de realizar una actividad en la forma o dentro del margen que se considera normal para el ser humano. La discapacidad se caracteriza por excesos o insuficiencias en el desempeño de una actividad rutinaria normal, los cuales pueden ser temporales o



permanentes, reversibles o surgir como consecuencia directa de la deficiencia o como una respuesta del propio individuo, sobre todo la psicológica, a deficiencias físicas, sensoriales o de otro tipo.

**Discapacidad física:** Esta es la clasificación que cuenta con las alteraciones más frecuentes, las cuales son secuelas de poliomielitis, lesión medular (parapléjico o cuadripléjico) y amputaciones.

**Discapacidad intelectual:** Se caracteriza por una disminución de las funciones mentales superiores (inteligencia, lenguaje, aprendizaje, entre otros), así como de las funciones motoras. Esta discapacidad abarca toda una serie de enfermedades y trastornos, dentro de los cuales se encuentra el retraso mental, el síndrome Down y la parálisis cerebral.

**Discapacidad Múltiple:** Definida ésta como la alteración en dos o más funciones o estructuras corporales, lo que hace que de igual forma se limiten en la ejecución de diversas actividades.

**Discapacidad psíquica:** Las personas sufren alteraciones neurológicas y trastornos cerebrales.

**Discapacidad sensorial:** Comprende a las personas con deficiencias visuales, a los sordos y a quienes presentan problemas en la comunicación y el lenguaje.

**Focusgrup:** Es una técnica de recolección de datos ampliamente utilizada por los investigadores a fin de obtener información acerca de la opinión de los usuarios, sobre un determinado producto existente en el mercado o que pretende ser lanzado, también puede realizarse a fin de investigar sobre la percepción de las personas en torno a un tema en particular.

**Holístico:** Es el estudio del todo, relacionándolo con sus partes pero sin separarlo del todo. Es la filosofía de la totalidad.

**Implante coclear:** Es un producto sanitario implantable activo de alta tecnología que consiste en un transductor que transforma las señales acústicas en señales eléctricas que estimulan el nervio auditivo. Estas señales son procesadas mediante las diferentes partes que forman el implante coclear, algunas de las cuales se colocan en el interior del cráneo y otras en el exterior.

**Intersectorial:** Es un conjunto de políticas con efectos ambientales para la solución concertada e integral de problemas ambientales con expresiones sectoriales o territoriales.

**Ley clopatosky:** Es la ley 361 de 1997, Por la cual se establecen mecanismos de integración social de las personas con limitación, tiene como fundamento (art. 1º) la completa realización personal y total integración social de las personas con limitaciones severas y profundas, al igual que su asistencia y protección necesarias.

**LGTBI:** Gays, Lesbianas, Transexuales y Bisexuales.

**Longevidad:** También llamada esperanza de vida, es un concepto que corresponde a los estudios demográficos, pero no se trata sólo de dicho aspecto sociológico. En general tiene que ver con la duración de vida de un ser humano o de un organismo biológico y se utiliza con más frecuencia en referencia a la ancianidad o la edad de un ser vivo.

**Morbimortalidad:** Es la presencia de un determinado tipo de enfermedad en una población. La mortalidad, a su vez, es la estadística sobre las muertes en una población también determinada.

**Normograma:** Se puede definir el Normograma como un instrumento que contiene las normas de carácter constitucional, legal, reglamentario y de autorregulación que son aplicables.

**OMS:** Organización Mundial de la Salud.

**Psicografico:** Tienen que ver con aspectos culturales, sociales, personales y psicológicos.

**PSP:** Población en Situación de Discapacidad.

**RSS:** Red de Solidaridad Social

**Sinergia:** Es el resultado de la acción conjunta de dos o más causas, pero caracterizado por tener un efecto superior al que resulta de la simple suma de dichas causas.

**Sispro:** Es el Sistema Integral de Información de la Protección Social.

**Tiflotecnología** es el conjunto de teorías y de técnicas que permiten el aprovechamiento práctico de los conocimientos tecnológicos aplicados a personas ciegas o con baja visión. Es por tanto, una tecnología de apoyo.

**Trasversalización:** Se refiere a lo que atraviesa en forma transversal varios campos, sin pertenecer exclusivamente a ninguno de ellos.

### 4.3 MARCO LEGAL

La Convención sobre los Derechos de las personas con Discapacidad: adoptada por la Asamblea General de la Naciones Unidas el 13 de diciembre de 2006, acogida y ratificada por Colombia mediante la Ley 1346 del 31 de julio de 2009. Cubre una serie de ámbitos fundamentales tales como la accesibilidad, la libertad de movimiento, la salud, la educación, el empleo, la habilitación y rehabilitación, la participación en la vida política, la igualdad y la no discriminación. La convención marca un cambio en el concepto de discapacidad, pasando de una preocupación en materia de bienestar social a una cuestión de derechos humanos, que reconoce que las barreras y los prejuicios de la sociedad constituyen en sí mismos una discapacidad.

El cambio de la concepción de discapacidad, expresado en la Clasificación internacional del funcionamiento, la discapacidad y la salud- CIF de la Organización Mundial de la Salud OMS, aprobada en mayo de 2001, así como el marco conceptual del manejo social del riesgo que impulsa la reforma de la Protección Social en Colombia, constituyen dos elementos fundamentales que orientan el abordaje de la política pública en discapacidad.<sup>16</sup>

#### Derecho internacional

#### Ministerio de la Protección Social República de Colombia

**Tabla 1. Normograma actualizado de discapacidad 2011**

NORMA	AÑO	FUNDAMENTO
ONU	1948	Declaración Universal de los Derechos Humanos
	1971	Declaración de los Derechos de las Personas con retardo mental

<sup>16</sup>CLUB ACTIVO 20-30, Proyecto Registro de localización y caracterización de las personas con discapacidad en el municipio de Palmira, Pag.3, Año 2012

NORMA	AÑO	FUNDAMENTO
OMS	1991	Principios para la protección de los enfermos mentales y para el mejoramiento de la atención en salud mental.
	2001	Clasificación internacional del funcionamiento de la discapacidad y la salud CIF
OEA		Convención Interamericana para la Eliminación de todas formas de discriminación contra las personas con discapacidad
Declaración de Panamá	2000	La Discapacidad un asunto de Derechos Humanos: El Derecho a la equiparación de oportunidades y el respeto a la diversidad.

Fuente: Carrera 13 No. 32- 76 PBX: 3305000 Bogotá D.C., Colombia

[www.minproteccionsocial.gov.co](http://www.minproteccionsocial.gov.co)

## Tabla 2. Derecho Nacional

### Constitución política de Colombia - Artículos más relevantes

NORMA	AÑO	FUNDAMENTO
Constitución Política de Colombia Art 13	1991	....."El Estado promoverá las condiciones para que la igualdad sea real y efectiva y adoptará medidas en favor de grupos discriminados o marginados. El Estado protegerá especialmente a aquellas personas que por su condición económica, física o mental, se encuentren en circunstancia de debilidad manifiesta y sancionará los abusos o maltratos que contra ellas se cometan."
Constitución Política de Colombia art 47	1991	"El Estado adelantará una política de previsión, rehabilitación e integración social para los disminuidos físicos, sensoriales y síquicos, a quienes se prestará la atención especializada que requieran"
Constitución Política de Colombia art 54	1991	"Es obligación del Estado y de los empleadores ofrecer formación y habilitación profesional y técnica a quienes lo requieran. El Estado debe propiciar la ubicación laboral de las personas en edad de trabajar y garantizar a los minusválidos el derecho a un trabajo acorde con sus condiciones de salud."

NORMA	AÑO	FUNDAMENTO
Constitución Política de Colombia art 68	1991	.....“La erradicación del analfabetismo y la educación de personas con limitaciones físicas o mentales, o con capacidades excepcionales, son obligaciones especiales del Estado.”

Fuente: Carrera 13 No. 32- 76 PBX: 3305000 Bogotá D.C., Colombia

[www.minproteccionsocial.gov.co](http://www.minproteccionsocial.gov.co)

**Tabla 3. Normas sobre integración social, bienestar, atención, igualdad.**

NORMA	AÑO	FUNDAMENTO
Ley 361	1997	Por la cual se establecen mecanismos de integración de las personas con limitación y se dictan otras disposiciones y se reconoce a las personas sus derechos fundamentales, económicos, sociales y culturales para su completa Realización personal y su total integración social y a las personas con limitaciones severas y profundas la asistencia y protección necesarias.
Ley 1145	2007	Por medio de la cual se organizando el Sistema Nacional de Discapacidad.
Ley 982	2005	Se establecen normas tendientes a la equiparación de oportunidades para las personas sordas y sordas ciegas y se dictan otras disposiciones.
Ley 1151	2007	Se aprueba el Plan de Desarrollo 2006-2010 la cual ordena atender de manera transversal las acciones de discapacidad y así mismo ordena que “Se dará continuidad al proceso de registro nacional de población en discapacidad en aras de optimizar la Nacional, Departamental, Distrital y Municipal en la inclusión de esta población.
Ley 1306	2009	Por la cual se dictan normas para la protección de personas con discapacidad mental y se establece el régimen de la representación de las personas con discapacidad mental absoluta
Decreto 524	2000	Derecho al pago del subsidio de la Caja de Compensación Familiar.
Ley 1098	2006	Código de Infancia y Adolescencia con capítulo especial sobre la protección de los menores con discapacidad

Fuente: Carrera 13 No. 32- 76 PBX: 3305000 Bogotá D.C., Colombia -[www.minproteccionsocial.gov.co](http://www.minproteccionsocial.gov.co)

**Tabla 4. Normas sobre Educación**

<b>NORMA</b>	<b>AÑO</b>	<b>FUNDAMENTO</b>
Ley 115	1994	Prevé la educación para personas con limitaciones y con capacidades excepcionales planteando que la educación de estos grupos es un servicio público de obligación para el Estado.
Plan Nacional	2006	Plan Decenal de Educación 2006-2015 dirigido a definir políticas y estrategias para lograr una educación de calidad hacia futuro incluida la población con discapacidad.
Decreto 366	2009	Por medio del cual se reglamenta la organización del servicio de apoyo pedagógico para la atención de los estudiantes con discapacidad y con capacidades o con talentos excepcionales en el marco de la educación inclusiva.
Decreto 2082	1996	Se establecen parámetros y criterios para la prestación del servicio educativo a la población con necesidades educativas especiales.
Resolución 2565	2003	Determina criterios básicos para la atención de personas con discapacidad y necesidades educativas especiales.
Ley 119	1994	Se reestructura el SENA y plantea como objetivo “organizar programas de readaptación profesional para personas discapacitadas”
Decreto 3011	1997	Se refiere a aspectos como la educación e instituciones en programas de educación básica y media de adultos con limitaciones.
Decreto 672	1998	Educación de niños sordos y lengua de señas como parte del derecho a su educación.

Fuente: Carrera 13 No. 32- 76 PBX: 3305000 Bogotá D.C., Colombia

[www.minproteccionsocial.gov.co](http://www.minproteccionsocial.gov.co)

**Tabla 5. Normas Sobre Salud**

<b>NORMA</b>	<b>AÑO</b>	<b>FUNDAMENTO</b>
Ley 100	1993	Sistema de Seguridad Social Integral tiene por objeto garantizar los derechos irrenunciables de la persona y la

<b>NORMA</b>	<b>AÑO</b>	<b>FUNDAMENTO</b>
		comunidad para obtener una calidad de vida acorde con la dignidad humana, y brinda beneficios especiales a las personas con discapacidad.
Decretos 2226 y 1152	1996 y 1999	Se asigna al Ministerio de Salud la función relacionada con la dirección, orientación, vigilancia y ejecución de los planes y programas incluyendo a los minusválidos y discapacitados.
Resolución 3165	1996	Adopta lineamientos de atención en salud para las personas con deficiencias, discapacidades y minusvalías
Ley 383	1997	Normas de lucha contra la evasión del contrabando determinando un porcentaje de recursos para desarrollar programas para el mejoramiento de las instituciones de salud mental y la atención a población con discapacidad.
Ley 643	2001	Se fija el régimen rentístico propio de juegos de suerte y azar con un porcentaje de los recursos recaudados a la vinculación al régimen subsidiado a los discapacitados, limitados visuales y salud mental.
Decreto 806	1998	Afiliación al sistema de población con discapacidad.
Ley 1438 Art.66	2011	Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones, En su artículo 66. Determina que las acciones de salud deben incluir la garantía a la salud de las personas con discapacidad, mediante una atención integral y una implementación de una política nacional de salud con un enfoque diferencial con base en un plan de salud del Ministerio de la Protección Social

Fuente: Carrera 13 No. 32- 76 PBX: 3305000 Bogotá D.C., Colombia - [www.minproteccionsocial.gov.co](http://www.minproteccionsocial.gov.co)

**Tabla 6. Normas sobre Recreación Deporte, Cultura y Comunicaciones**

<b>NORMA</b>	<b>AÑO</b>	<b>FUNDAMENTO</b>
DEPORTE: Ley 181	1995	Sistema Nacional del Deporte incluye beneficios para la práctica del deporte de personas con discapacidad.
DEPORTE: Ley	2000	Establece el Sistema Deportivo Nacional de las



<b>NORMA</b>	<b>AÑO</b>	<b>FUNDAMENTO</b>
582		Personas con Discapacidad y crea el Comité Paralímpico Colombiano y organiza por modalidad de discapacidad cada una de las federaciones deportivas.
DEPORTE: Resolución 0741	2005	Por el cual se reglamenta el programa “Apoyo al Deportista Paralímpico Colombiano”
CULTURA: Ley 397	1997	Por la cual se dictan normas sobre el patrimonio cultural y crea el Ministerio de Cultura, además señala: que el Estado al formular la política cultural tendrá en cuenta y concederá especial tratamiento a las personas limitadas físicas, sensorial y psíquicamente.
CULTURA: Ley 397	1997	Por la cual se dictan normas sobre el patrimonio cultural y crea el Ministerio de Cultura, además señala: que el Estado al formular la política cultural tendrá en cuenta y concederá especial tratamiento a las personas limitadas físicas, sensorial y psíquicamente.
COMUNICACIONES: Ley 324	1996	Por medio de la cual se crean algunas normas a favor de la población sorda aprobando el lenguaje de señas como oficial de la comunidad sorda.
COMUNICACIONES: Ley 355	1996	Relacionada con la Comisión Nacional de Televisión, y la subtitulación.
COMUNICACIONES: Ley 488	1998	Normas en materia tributaria que excluyen en materia de impuestos elementos de rehabilitación personas del pago del IVA.

Fuente: Carrera 13 No. 32- 76 PBX: 3305000 Bogotá D.C., Colombia - [www.minproteccionsocial.gov.co](http://www.minproteccionsocial.gov.co)

**Tabla 7 Normas sobre Accesibilidad Física**

<b>NORMA</b>	<b>AÑO</b>	<b>FUNDAMENTO</b>
Decreto 1538	2005	Establece condiciones básicas de accesibilidad al espacio público y a la vivienda
Decreto 1660	2003	Establece mecanismos de acceso a los medios masivos de transporte y señala otras disposiciones.

<b>NORMA</b>	<b>AÑO</b>	<b>FUNDAMENTO</b>
Ley 1287	2009	Establece normas de accesibilidad como bahías de estacionamiento y medio físico señalando multas y sanciones por su incumplimiento
Resolución 4659	2008	Se adoptan medidas de accesibilidad a los sistemas de transporte público masivo municipal distrital y metropolitano de pasajeros.
Ley 546	1999	Se dictan normas en materia de vivienda y se dispone la obligatoriedad de disponer del 1% para destinar a población con discapacidad.
Decreto N° 975	2004	Facilita el acceso a vivienda de la población con discapacidad en Colombia.
ley 546 de	1999	Establece la obligatoriedad de disponer del 15 de las viviendas construidas para la población con limitaciones con adaptaciones arquitectónicas especiales para la población con discapacidad

Fuente: Carrera 13 No. 32- 76 PBX: 3305000 Bogotá D.C., Colombia - [www.minproteccionsocial.gov.co](http://www.minproteccionsocial.gov.co)

**Tabla 8. Normas sobre Subsidios y Pensiones**

<b>NORMA</b>	<b>AÑO</b>	<b>FUNDAMENTO</b>
Pensiones: ley 797 de 2003 que reformó la ley 100 de 1993	2003	Desarrolla el tema de pensiones especiales para madres de personas con discapacidad que hayan cotizado el monto de semanas mínimo necesario no importa su edad, y a la persona con discapacidad calificada puede pensionarse con 55 años de edad.
Decreto 3771	2007	Subsidios del fondo de solidaridad pensional para aporte a pensión.
Decreto 1355, Decreto 2963, Decreto 4942	2008, 2008, 2009	Desarrollan todo el tema de subsidios y programas VOLVER en ayudas técnicas a la población con discapacidad y los requisitos para ello.
Resolución 03123, Resolución 03122,	2008	Contemplan el desarrollo de los subsidios del fondo de solidaridad pensional y otras

<b>NORMA</b>	<b>AÑO</b>	<b>FUNDAMENTO</b>
Resolución 2065		disposiciones.
Ley 82 de	1989	Aprueba el convenio de la OIT (organización Internacional del Trabajo) respecto a la garantía de derechos laborales de la población con discapacidad en Colombia.
Decreto 4937	2009	Bonos pensionales para personas con discapacidad.

Fuente: Carrera 13 No. 32- 76 PBX: 3305000 Bogotá D.C., Colombia

[www.minproteccionsocial.gov.co](http://www.minproteccionsocial.gov.co)

## **5. ASPECTOS METODOLOGICOS**

### **5.1 TIPO DE ESTUDIO**

El tipo de estudio es descriptivo y su propósito es la delimitación de los hechos que conforman el problema de investigación, es decir que en el Municipio de Palmira no existe un estudio que logre precisar o evidenciar las necesidades y deseos de las personas con discapacidad y acercar de esta manera una oferta de productos y servicios acordes a sus necesidades. Por esto es posible:

1. Establecer características demográficas de unidades investigadas como: numero de población discapacitada, genero, distribución por edades, nivel de educación, preescolar, primaria, secundaria, técnico, tecnológico, universitario, posgrado
2. Identificar formas de conducta y actitudes de las personas en condición de discapacidad, es decir comportamientos sociales tales como: participación en actividades: con la familia y amigos, con la comunidad, religiosas espirituales, productivas, deportivas, Culturales, ciudadanas; participación en organizaciones; razón por la cual no participa en alguna organización.
3. Establecer comportamientos concretos de la población con discapacidad, por ejemplo: Durante los 6 últimos meses, ha estado principalmente trabajando, buscando trabajo, incapacitado permanentemente para trabajar y sin pensión, estudiando, realizando oficios del hogar, pensionado – jubilado; ¿Cuál es su ingreso mensual promedio?, ¿Ha recibido capacitación para el trabajo?, ¿Dónde recibió la capacitación?

El estudio es de tipo descriptivo ya que busca especificar las propiedades importantes de personas con discapacidad, para que la oferta tenga información necesaria para atender este nicho de mercado.

## **6. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN**





El método que desarrolla esta investigación es el Método Cuantitativo, ya que es una forma de aproximación sistemática al estudio de la realidad de las personas con discapacidad, este método se apoya básicamente en categorías numéricas y permite realizar el análisis de los fenómenos a través de diferentes formas de interrelacionar estadísticamente esas categorías

### **6.1 FUENTES Y TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

La fuente de información para la recolección de datos es Primaria, ya que la información fue recogida directamente por ente operativo; el Club Activo 20-30, lo cual implicó, utilizar diferentes fuentes de información como: EPS, IPS, ICBF y fundaciones quienes suministraron bases de datos para localizar y caracterizar esta población.

Dentro de las técnicas de recolección de datos utilizada para este estudio se tiene la encuesta, la cual está elaborada a partir de un cuestionario, este busca información referente a características demográficas, socioeconómicas, conductuales, actividades y actitudes.

El cuestionario aplicado en esta investigación fue suministrado por el DANE, en el cual la información se encuentra organizada por capítulos de la siguiente manera:

-  Capítulo I. Información Personal
-  Capítulo II. Localización y Vivienda
-  Capítulo III. Caracterización y Origen de la Discapacidad
-  Capítulo IV. Salud

- ✚ Capitulo V. Educación: para personas de 3 años y mas
- ✚ Capitulo VI. Participación en Actividades Familiares o Comunitarias: Para personas de 10 años y más.
- ✚ Capitulo VII. Trabajo: Para personas de 10 años y más.

La información obtenida a partir del cuestionario inicialmente se ingresa en el software proporcionado por el Ministerio de Integración Social, llamado SISPRO, Sistema Integral de Información de la Protección Social, el cual integra la información de las diferentes instituciones que generan información para tomar decisiones de política pública, el monitoreo regulatorio y la gestión de servicios en el sector, haciendo uso de la tecnología de bodega de datos.

## **6.2 TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN**

Inicialmente la información se ingresa al software del SISPRO, pero este no arroja la información actualizada por este motivo la información se sometió a un proceso de codificación, tabulación en Excel y a un análisis estadístico, para luego hacer la presentación de la información a través de gráficos, como pueden ser diagramas de barras, diagramas de sectores, histogramas, acompañados de cifras estadísticas que evidencian de forma clara y precisa los resultados del Registros de Localización y caracterización de las personas en situación de discapacidad en el municipio de Palmira.

## **7. POLITICA PÚBLICA DE DISCAPACIDAD**

### **7.1 Reseña Histórica de la Formulación de la Política Pública de Discapacidad en Colombia.**

Según la ley 361 de 1997 y el Decreto Presidencial 276 de 2000, establecieron la creación del Comité Consultivo Nacional de las Personas con Limitación, como “órgano asesor para el seguimiento y verificación de la puesta en marcha de las políticas, estrategias y programas que garanticen la integración social del limitado”. Dicho comité estaría coordinado por la Consejería Presidencial para la Política Social.

En la misma línea, el documento CONPES 3144 de diciembre 6 de 2001 recomienda que la Red de Solidaridad Social (RSS), asuma el “Plan Nacional de Atención a la Discapacidad”, bajo la coordinación de la Consejería Presidencial para la Política Social.

Estas dos instancias trabajaron durante el periodo comprendido entre mayo de 1999 y junio de 2003, las orientaciones conceptuales, técnicas y metodológicas para la Formulación de una Política Pública en Discapacidad.

Dichos lineamientos fueron contruidos, organizados y sistematizados mediante un proceso de movilización social, por diferentes actores vinculados desde diferentes escenarios de actuación nacional y territorial, a partir de sus competencias, intereses y ejercicio de derechos sociales, económicos y culturales, en la construcción de una agenda pública Nacional para el adecuado abordaje de la situación de discapacidad en el país.

Con el advenimiento del nuevo Plan Nacional de Desarrollo “Hacia un Estado Comunitario 2003 – 2006” la Consejería de Política Social se transforma en la Consejería Presidencial de Programas Especiales (CPPE).

La CPPE y la RSS, con las bases de la Política Pública en Discapacidad formuladas, inician en el año 2003 el proceso de entrega y empalme de la Política, al Ministerio de Protección Social.

### **7.1.1 Fundamentos de la Política**

La Política Pública en Discapacidad se construye dentro del marco conceptual de Manejo Social del Riesgo que impulsa la reforma de la Protección Social en Colombia y en concordancia con el concepto de discapacidad que inspira la nueva Clasificación Internacional del Funcionamiento y la Discapacidad –CIF – de la Organización Mundial de la Salud, OMS.

Está conformada por tres componentes estratégicos para la intervención en discapacidad que involucran a la sociedad y por ende a sus diferentes estructuras organizativas e instituciones. Para cada componente se proponen líneas de acción estratégicas así:

#### **A. Promoción de entornos protectores y Prevención de la Discapacidad.**

- ✚ Promoción y fomento de condiciones y comportamientos saludables.
- ✚ Identificación, prevención y control de riesgos. Promoción del acceso oportuno a la detección temprana en los diferentes espacios de interacción social y a la atención en los servicios específicos. Fomento a procesos de participación ciudadana para la transformación cultural en torno a la discapacidad.

#### **B. Equiparación de Oportunidades.**

- ✚ Eliminación de toda forma de exclusión y discriminación hacia las personas con discapacidad, por parte de las organizaciones sociales. Acceso, permanencia y promoción en educación.



- ✚ Promoción de los derechos laborales y el trabajo de personas con discapacidad y sus familias.
- ✚ Construcción y acondicionamiento de viviendas, edificios, espacios y transporte de uso público con parámetros de accesibilidad. Acceso a la información, la comunicación para las personas con discapacidad sensorial (personas sordas, ciegas y sordo ciegas). Participación y fomento de la actividad en recreación, deporte, cultura, turismo de la población en situación de discapacidad.

### **C. Habilitación / Rehabilitación.**

- ✚ Red de servicios de habilitación. Red de servicios de rehabilitación. Promoción y desarrollo de Ayudas Técnicas y Tecnológicas.

El Programa de Apoyo a la Discapacidad de la CPPE, se inscribe, dentro del Plan Indicativo Nacional 2003 – 2006, en el tercer componente (Habilitación/ Rehabilitación), mediante la gestión y donación de ayudas técnicas.

Sin embargo, en la medida en que busca generar o acompañar procesos participativos de desarrollo integral de las personas con discapacidad, recoge elementos de los tres componentes de Política.

## **7.2 Avances de la Política Pública de Discapacidad en el municipio de Palmira**

Desde 1948 con la “Declaración Universal de los Derechos Humanos” hasta el año 2006 con la aprobación de la “Convención de las Personas con Discapacidad” adoptada por la Asamblea General de las Naciones Unidas, el mundo ha venido reconociendo en la discapacidad un asunto de derechos humanos.

La Constitución Política de Colombia de 1991 en sus articulados 13, 47, 54 y 68 el estado reconoce su compromiso con la población con discapacidad para su integración social.

Así mismo, en el marco legal nacional se viene legislando desde 1997 en normas sobre integración social de las personas con discapacidad. Por esto el municipio cuenta con el Plan Municipal de Discapacidad que busca la inclusión y muchos beneficios a favor de la población con discapacidad.

### **7.2.1 Plan Municipal de Discapacidad**

En el plan municipal de discapacidad de Palmira valle 2007-2019; a través del Acuerdo N° 010 "Por medio del cual, se adopta el Plan de Desarrollo del Municipio de Palmira, Valle del Cauca, vigencia 2012 - 2015: Palmira avanza con su gente"; como instrumento de planificación socio-económico permanente, resultante de un proceso participativo en el que confluyeron actores públicos, privados y comunitarios, dirigido a orientar, construir, regular y promover a corto y mediano plazo, el desarrollo municipal; en dicho Plan de Desarrollo en el capítulo uno, se tendrán en cuenta los ejes transversales contemplados en el Plan Nacional de Desarrollo 2010 – 2014 y las políticas sociales que mejoren y amplíen la oferta y el acceso de bienes y servicios sociales de calidad, con equidad y participación efectiva de los distintos grupos poblacionales y ciclos vitales, con enfoque territorial, valorando la diversidad, el respeto, la diferencia étnica, cultural, de género, de orientación sexual, situación de vulnerabilidad y de personas en situación de discapacidad del municipio de Palmira, para articular su desarrollo.

Todos los sectores y los respectivos programas y subprogramas recogen de manera transversal a los diferentes grupos poblacionales específicos, tales como: Primera Infancia, Infancia y Adolescencia; Juventud, Mujer y Familia; adulto, Adulto Mayor; LGTBI; Población en Situación de Discapacidad; Grupos Étnicos; Población Víctima del Desplazamiento Forzado y Población en Situación de

Pobreza Extrema, garantizando a cada una de ellas el cumplimiento de las Categorías de Derechos (Existencia, Desarrollo, Protección y Participación).

La articulación de actores públicos y privados del Municipio de Palmira lograron evidenciar los componentes y líneas estratégicas de acción que dieron lugar al Plan Municipal de Discapacidad, centrado en el respeto de los derechos fundamentales del individuo y el reconocimiento a los derechos sociales, económicos y culturales.

Dentro del Plan Municipal de Discapacidad de Palmira Valle 2007-2019 gestionado por: La Alcaldía Municipal, Secretaria Municipal de Salud, el Comité de Discapacidad del Municipio de Palmira y entidades participantes tales como: Casa de la Cultura Ricardo Nieto, Fundación el Portal del Sol, Cruz Roja, Selva Salud, Club Activo 20-30, Instituto para Niños Sordos, etc, se trata de incorporar soluciones reales y concretas a la PSD, reconoce las necesidades de la población sus derechos y deberes e identifica estrategias que conlleven al mejoramiento de la calidad de vida de las PSD y las disminución de los riesgos de adquirirla en comunidades vulnerables en el Municipio de Palmira.

#### **7.2.1.1.Situación de Discapacidad según el Plan Municipal de Discapacidad**

Según el censo general de Colombia que se llevo a cabo en el año 2005 en el Municipio de Palmira, se identificaron los siguientes aspectos:

- ✚ La mayoría de la PSD, del municipio se encuentra concentrada en los estratos socioeconómicos 1,2 y 3
- ✚ Su nivel educativo se enmarca en niveles básicos
- ✚ La PSD, se ubica principalmente en joven y adulto mayor
- ✚ La discapacidad de mayor prevalencia es la de origen sensorial, especialmente el sistema visual, motora y del sistema nerviosos
- ✚ El régimen de salud de esta población se enmarca en el subsidiado

- ✚ La PSD, laboralmente se encuentra ubicada en el sector informal y/o económicamente inactiva.

El objetivo general de la formulación del Plan Municipal de Discapacidad, se dirige a consolidar una política pública que permita construir una sociedad que considere a la discapacidad como una situación que puede y debe prevenirse que se respete y reconozca las diferencias que de ella se derivan.







#### **7.2.1.2 Fases del Plan de Discapacidad Municipal**

La metodología utilizada para el desarrollo de la formulación del Plan de Discapacidad Municipal de Palmira se realizó en cinco fases propuestas inicialmente en el proyecto: Fase de reconocimiento es una revisión minuciosa de documentos, soporte estadístico como son los perfiles epidemiológicos del municipio y el último censo del DANE, Fase de concertación, donde se lleva a cabo convocatorias a reuniones de discusión y concertación con el comité de discapacidad con instituciones estatales, privadas, no gubernamentales y agremiaciones de personas en situación de discapacidad para conocer la problemática a la que se enfrentan y exponer posibles soluciones en el sector de educación, trabajo, transporte, comunicaciones y salud, Fase de formulación, en la cual se analiza la información recolectada a través de las diferentes convocatorias de concertación, foros, talleres, documentos, para la definición del Plan Municipal con proyectos a corto, mediano y largo plazo, dando cumplimiento al objetivo de atender, habilitar y rehabilitar a la población con discapacidad, Fase de presentación el documento se da a conocer inicialmente al Comité de Discapacidad del Municipio (CDM) para su revisión y aportes pertinentes, luego a las diferentes instancias participantes comprometidas para la consecución de los recursos técnicos y financieros necesarios que permitan el desarrollo de los proyectos definidos en el plan, y por ultimo esta la fase de instauración, esta cuenta con la asesoría del Comité de Discapacidad del Municipio (CDM), el cual se orienta hacia la necesidad de conformar una Red de Apoyo que brinde a las

personas con discapacidad un soporte necesario para mitigar esta situación, a partir de acciones articuladas de carácter intersectorial, además de la designación de una instancia que asuma la responsabilidad de gestionar las acciones necesarias para la implementación del plan en el municipio, su seguimiento, control y evaluación, los avances de cada una de las fases lograron alcanzar logros de forma escalonada que dieron lugar al documento matriz del Plan de Discapacidad del Municipio de Palmira.

### 7.2.1.3 Resultados

Los resultados de este ejercicio metodológico se presentan en una matriz que sigue la estructura de la presentada en el Plan Nacional de Discapacidad (CONPES) y en el Plan de Discapacidad del Departamento, describiéndose los siguientes tópicos:

-  **LINEA DE BASE:** Se describen en esta columna aquellos documentos, acciones, estrategias y/o programas que permitan reconocer una situación determinada.
-  **COMPROMISO:** Presenta la situación que debe ser atendida, se plantea las estrategias que podrían atender la situación problema.
-  **RESPONZABLE ENTIDAD SECTOR:** Se nombran las instituciones de carácter público, privado de los diferentes sectores sociales para que asuman un compromiso para generar acciones que atiendan dicha situación.
-  **METAS:** Se incluyen las metas de corto, mediano y largo plazo, definidas para atender la situación identificada como problemática.
-  **INDICADORES:** Unidad de evaluación a través de la cual se determina el cumplimiento de acuerdo con el compromiso y las metas definidas.
-  **MEDIO DE VERIFICACIÓN:** Describe los elementos que serán evidencia de la ejecución de las acciones planteadas como compromiso.

Dentro de la matriz del Plan Municipal de Discapacidad, se logran evidenciar algunos de los compromisos más importantes y los responsables de la ejecución para cada uno de los proyectos a realizarse:

- ✚ Caracterización de las personas en situación de discapacidad; Implementar estrategias que fomenten la participación de la comunidad en general en los programas de promoción de la salud y prevención de la discapacidad tanto en el entorno educativo como en el hogar

Responsables: Secretaria municipal de salud, entidades compromisarias: IPS, cajas de compensación, secretaria de desarrollo social, educación y comunicación, instituciones educativas

- ✚ Diagnostico de salud y caracterización de la población, definir guías de prevención y detección temprana de discapacidad

Responsables: Secretaria departamental de salud, secretaria municipal de salud y educación; entidades compromisarias: EPS, IPS, ARP

- ✚ Censo de la población discapacitada en la zona rural del municipio de Palmira; El compromiso es incrementar la cobertura en salud en los regímenes contributivo y subsidiado de la PSD no asegurada

Responsables: Secretaria municipal de salud y entidades compromisarias: EPS, IPS, ARP.

- ✚ Recursos existentes informales para mitigar la discapacidad, no conocidos por la población; Conformar redes de apoyo social para las personas y familias en situación de discapacidad que requieran orientación y ayuda en situaciones críticas. Conformación de equipos de apoyo profesional, intérpretes y otras modalidades.

Responsables: Secretaria de desarrollo social, entidades compromisarias: instituciones de salud pública y privada, ONG, ARP, ICBF, ARS, Instituciones educativas.

- ✚ Promover la existencia de subsidios para las personas en condición de discapacidad y situaciones críticas. Ley 361 de 1997, ley 788 del 2003 y decretos reglamentarios.

Responsables: Ministerio de Protección Social, ICB, entidades compromisarias: Cajas de compensación familiar, ONGnacionales e internacionales, fundaciones.

- ✚ Promover en el municipio la conformación de redes comunitarias para la atención, integración y participación de la personas con discapacidad desde un enfoque de rehabilitación basado en comunidad (RBC)

Responsables: Comité Municipal de Discapacidad, organizaciones y personas con discapacidad, entidades compromisarias: Cajas de compensación familiar, SENA, ONG

- ✚ Fortalecer y desarrollar la estructura del deporte, la recreación y la educación física de las personas con discapacidad.

Responsables: INDERVALLE, IMDERPALMIRA, entidades compromisarias: secretaría de desarrollo social, cultura, educación, salud, infraestructura y vivienda.

- ✚ Ley de la inclusión escolar. Desarrollar y divulgar documentos de orientación técnica – pedagógica para la atención educativa a personas con necesidades educativas especiales, establecer y gestionar la viabilidad política y financiera para fortalecer el programa de inclusión.

Responsables: Secretaria municipal de educación, entidades compromisarias: secretaría de desarrollo social, cultura e instituciones educativas.

- ✚ Ley Clopatosky (ley 361 de 1997) Impulsar y promover la capacitación laboral y la generación de proyectos productivos para las PSD del municipio de Palmira.

Responsables: SENA, Comité municipal de discapacidad, Concejo Regional de Política económica social y del empleo, Secretaria de Desarrollo Social y Universidades; entidades compromisarias: Gremios económicos, Cámara de Comercio, Centros tecnológicos, Organizaciones del gremio operativo y solidario.

- ✚ Promover el acceso de la sus unidades productivas de y para la población con discapacidad y sus familias a fuentes de financiación.

Responsables: Agencias internacionales de apoyo, entidades compromisarias: Gremios económicos, cámaras de comercio, centros tecnológicos, organizaciones del gremio operativo y solidario.

- ✚ Implementar un programa de eliminación de barreras arquitectónicas de los espacios de uso público y de las entidades públicas del municipio.

Responsables: Secretaria municipal de planeación, contraloría municipal, personería municipal, entidades compromisarias: Desarrollo social, cultura, educación, infraestructura y vivienda.

- ✚ Fomentar el acceso a la televisión colombiana de las personas en condición de discapacidad auditiva a través de la implementación del servicio de intérprete.



Responsables: INSOR, canales de televisión nacional, regional y local, entidades compromisarias oficina de comunicaciones de la alcaldía ASORPAL (Asociación de sordos de Palmira)

- ✚ Desarrollo de investigaciones y estudios para la implementación de servicios y tecnología para la PSD.

Responsables: Mincomunicaciones, INSOR, SENA, Universidades; entidades compromisarias: Fundación Freell, Instituto para niños ciegos, ASORPAL

- ✚ Fortalecer los bancos de ayudas técnicas territoriales a través de su uso adecuado.

Responsables: Secretaria departamental y Municipal de salud, entidades compromisarias: ARS<sup>17</sup>

### **7.2.2 Plan de Desarrollo 2012 – 2015**

En el acuerdo N° 010, artículo 01 se adopta el Plan de Desarrollo del Municipio de Palmira Valle, vigencia 2012-2015: “Palmira avanza con su gente”. El cual se considera un instrumento de planificación socio-económico permanente, resultante de un proceso participativo en el que confluyeron actores públicos, privados y comunitarios, dirigidos a orientar, construir, regular y promover a corto y mediano plazo, el desarrollo municipal, el cual se expresa al tenor del siguiente contenido.

En el capítulo 1 del Plan de Desarrollo Municipal 2010 – 2012 se contemplan los ejes transversales y las políticas sociales, las cuales deben mejorarse y ampliar la oferta o acceso de bienes y servicios sociales de calidad, con equidad y

---

<sup>17</sup> Plan Municipal de Discapacidad, Palmira valle 2007-2019

participación efectiva de los distintos grupos poblaciones y ciclos vitales, con enfoque territorial, valorando la diversidad, el respeto, la diferencia étnica, cultural, de género, de orientación sexual, situación de vulnerabilidad y de personas en situación de discapacidad del municipio de Palmira, para articular su desarrollo.

Todos los sectores y los respectivos programas y subprogramas recogen de manera transversal a los diferentes grupos poblacionales específicos, tales como: Primera Infancia, Infancia y Adolescencia; Juventud, Mujer y Familia; adulto, Adulto Mayor; LGTBI; Población en Situación de Discapacidad; Grupos Étnicos; Población Víctima del Desplazamiento Forzado y Población en Situación de Pobreza Extrema, garantizando a cada una de ellas el cumplimiento de las Categorías de Derechos (Existencia, Desarrollo, Protección y Participación).

## 8. RESULTADOS DEL REGISTRO DE LOCALIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE PALMIRA 2012

El municipio de Palmira tiene un total de 7.070 personas con discapacidad, de las cuales 4.605 personas fueron identificadas en la zona urbana lo que equivale al 65% de la población y 2.465 personas se encuentran en la zona rural representando en el 35% restante. Presentándose únicamente 37 casos de rechazo eventos en los cuales las personas con discapacidad no quisieron ofrecer ninguna información sobre su condición de discapacidad.

**Tabla 9. Localización y caracterización zona urbana**

Comuna	Número de Personas	Porcentaje
1	1484	21%
2	601	9%
3	651	9%
4	388	5%
5	544	8%
6	373	5%
7	556	8%
<b>Total</b>	<b>4597</b>	<b>65%</b>

FUENTE: Informe Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad del Municipio de Palmira.

**Tabla 10. Localización y caracterización zona urbana rural**

Comuna	Número de	Porcentaje
8	346	5%
9	216	3%
10	368	5%
11	258	4%
12	333	5%
13	348	5%
14	399	6%
15	58	1%

Comuna	Número de	Porcentaje
16	147	2%
<b>Total</b>	<b>2473</b>	<b>35%</b>

FUENTE: Informe Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad del Municipio de Palmira.

### **Población Total = 7070**

La comuna que presenta el porcentaje de discapacidad más alto es la comuna 1, con un total de 1.484 casos representado en un 21%, debido a que es una de las más grandes, tiene aproximadamente 60.000 habitantes, seguida de la comuna 3, con 651 PSD, lo cual representa el 9% del total de la población. La comuna 2 tiene 601 casos que representan el 8,5%, seguida de la comuna 7 con 556 casos representados en el 8%. La comuna que presenta menos PSD, en el sector urbano, es la comuna 6 con 373 personas equivalente al 5% del total de la población en situación de discapacidad.

El sector rural, está comprendido desde la comuna 8 hasta la comuna 16; se tiene que la comuna con mas PSD es la número 14, con 399 personas, lo que corresponde al 5,6% de la población total, la comuna 10 presenta 368 personas, es decir el 5,2% y la comuna con menos personas en condición de discapacidad es la número 15 con 58 personas representado en un 0,8%.

La diferencia de porcentaje que hay entre la zona urbana y la zona rural, se hace evidente, debido a que en el casco urbano hay 4.597 personas (65%) en condición de discapacidad y en el sector rural existen 2.473 personas (35%) con discapacidad, este número de personas tiende a ser más pequeño porque la población está muy dispersa y los medios de acceso a algunos sitios se hacen complejos, debido a situaciones de orden público, el transporte es escaso por las condiciones de las carreteras o no hay caminos disponibles para llegar a estas personas.

**Tabla 11. Tipo de Discapacidad**

<b>Categoría</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Porcentaje</b>
Movilidad	2405	34 %
Múltiple	1444	20,4%
Mental Cognitiva	750	10,6%
Sensorial Visual	713	10,1%
Mental psicosocial	490	6,9%
Sensorial Auditiva	475	6,7%
Sistémica	376	5,3%
No sabe nombrar	286	4%
Voz y habla	100	1,4%
Enanismo	25	0,3%
Piel, uñas y cabello	5	0,07%
S gusto – Olfato - Tacto	1	0,01%

FUENTE: Informe Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad del Municipio de Palmira.

Esta tabla muestra como está distribuida por cantidad cada categoría según la discapacidad en el municipio de Palmira; el mayor rango de discapacidad lo obtiene la categoría de discapacidad por movilidad con el 34 % seguida con un 20,4% de la discapacidad múltiple; el 10,6% y 10,1% lo obtienen las categorías de discapacidad mental cognitiva y discapacidad sensorial visual. En menor proporción porcentual encontramos la categoría de discapacidad mental psicosocial con el 6,9%, la categoría discapacidad sensorial auditiva con un 6,7%, y la categoría de discapacidad sistemática tiene un porcentaje de 5,3%.El 4% de la población censada no identifica su tipo de discapacidad o no conoce su nombre, el 1,4% de la población censada presenta discapacidad de voz y habla, solo el 0,3% de la población presenta discapacidad por enanismo, el 0,07% presenta discapacidad en piel, uñas y cabello, un porcentaje muy bajo el 0,01% que para este caso es solo una persona presenta discapacidad de olfato, tacto, gusto.

**Tabla 12.Tipo de Discapacidad por Comuna**

Comuna	C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	C11	C12	C13	C14	C15	C16	TOTAL
<b>Movilidad</b>	507	205	199	151	239	112	193	142	53	120	99	120	128	64	24	49	<b>2405</b>
<b>S. Auditiva</b>	109	39	47	27	35	22	36	25	16	29	13	13	13	20	2	7	<b>453</b>
<b>S. Visual</b>	190	41	91	27	28	29	28	38	23	42	27	40	43	23	13	24	<b>707</b>
<b>S. Gusto</b>	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		<b>1</b>
<b>Sistemática</b>	98	32	36	18	24	15	28	2	11	18	21	20	28	36	5	12	<b>404</b>
<b>Cognitiva</b>	104	73	49	41	82	59	82	37	53	23	11	28	31	52	3	12	<b>740</b>
<b>M psicosocial</b>	88	28	20	47	35	23	0	23	12	15	20	24	14	114	0	6	<b>469</b>
<b>Voz y Habla</b>	23	8	6	15	12	5	8	13	7	3	4	5	5	5	0	0	<b>119</b>
<b>Piel, Uñas y Cabello</b>	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	<b>3</b>
<b>Enanismo</b>	5	5	0	1	0	0	0	1	3	0	0	3	3	1	0	0	<b>22</b>
<b>No la sabe nombrar</b>	49	44	33	17	5	24	20	17	8	29	3	14	14	10	1	5	<b>293</b>
<b>Múltiple</b>	310	126	169	44	84	83	161	48	30	89	60	66	69	74	9	32	<b>1454</b>
<b>Total</b>	<b>1484</b>	<b>601</b>	<b>651</b>	<b>388</b>	<b>544</b>	<b>373</b>	<b>556</b>	<b>346</b>	<b>216</b>	<b>368</b>	<b>258</b>	<b>333</b>	<b>348</b>	<b>399</b>	<b>58</b>	<b>147</b>	<b>7070</b>

FUENTE: Informe Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad del Municipio de Palmira.

La tabla anterior tiene que ver con la ubicación de las personas con discapacidad en el municipio pues se observa que hay un mayor asentamiento en la comuna 1 encontrando que 1484 personas con discapacidad se ubican en la misma representando el 21% de población, lo que podría ser muy claro si consideramos la extensión de esta comuna, pero si se cruza la información de las condiciones económicas, educativas, sociales y culturales de este sector se encuentra nuevamente una doble vulnerabilidad que invita a pensar en acciones urgentes y puntuales para la restitución de derechos de las personas con discapacidad que habitan esta comunidad, también se observa que el menor número de habitantes en situación de discapacidad lo presenta la comuna 15 con 58 casos. Las comunas 2, 3, 5 y 7 tienen un comportamiento entre 544 casos y 651; las comunas 4, 6, 8, 10, 12, 13 y 14 tienen un comportamiento similar entre 333 casos y 399; con un comportamiento relativamente bajo se encuentran las comunas 9, 11 y 16 entre los 147 casos y 258 casos.

Así mismo se encontró que la discapacidad que más afecta al municipio de Palmira es la de movilidad con 2.405 casos seguida de la discapacidad múltiple con 1.454 casos es decir el 20% de la población con discapacidad, seguidos de la discapacidad cognitiva 740 (10,6%) y visual 7073 (10,08%) y solo se presenta 1 caso de la discapacidad sensorial gusto olfato y tacto.

**Tabla No. 13. Total población con discapacidad por género por comuna.**

	Urbana							Rural								Total	
	C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	C11	C12	C13	C14	C15		C16
M	724	265	225	149	241	183	258	204	111	179	121	163	155	185	24	69	3256
H	760	336	426	239	303	190	298	142	105	189	137	170	193	214	34	78	3814
T	1484	601	651	388	544	373	556	346	216	368	258	333	348	399	58	147	7070

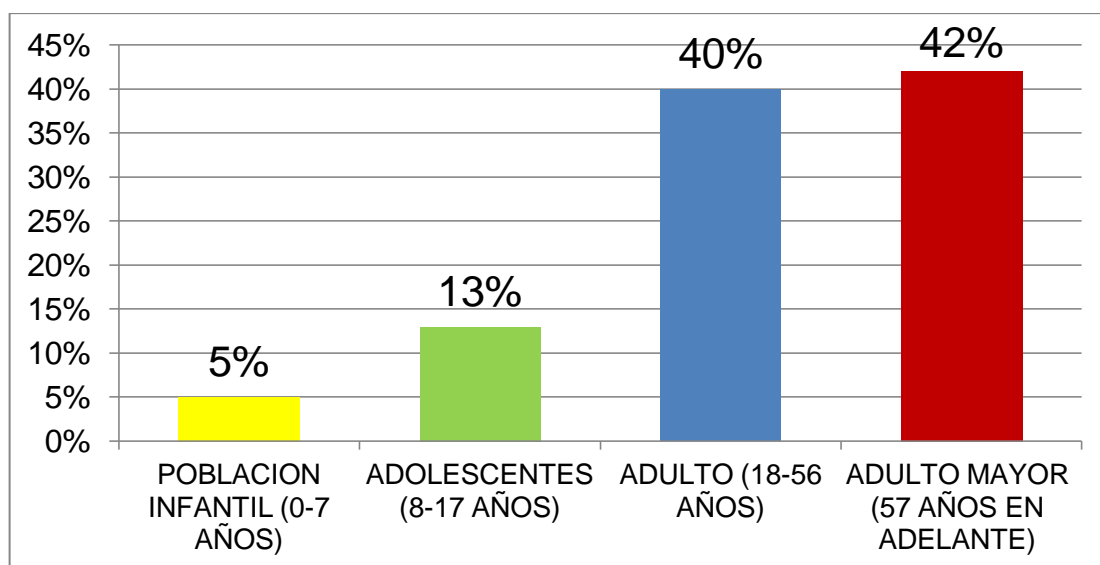
FUENTE: Informe Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad del Municipio de Palmira.

En la tabla anterior podemos observar que 3.814 personas con discapacidad pertenece al género masculino lo que equivale al 54% de la población, y las 3.256

personas con discapacidad restantes pertenecen al género femenino representando el 46% de la población.

Si damos una mirada amplia y reflexiva, el tema de la discapacidad no es y no debería ser una cuestión de género, no es un tema que afecte más a unos que a otros, es un tema transversal en la sociedad que debe ser pensado desde muchas variables para diseñar alternativas que involucren a todos y todas.

**Grafico 1. Población con Discapacidad por Rango de Edad**

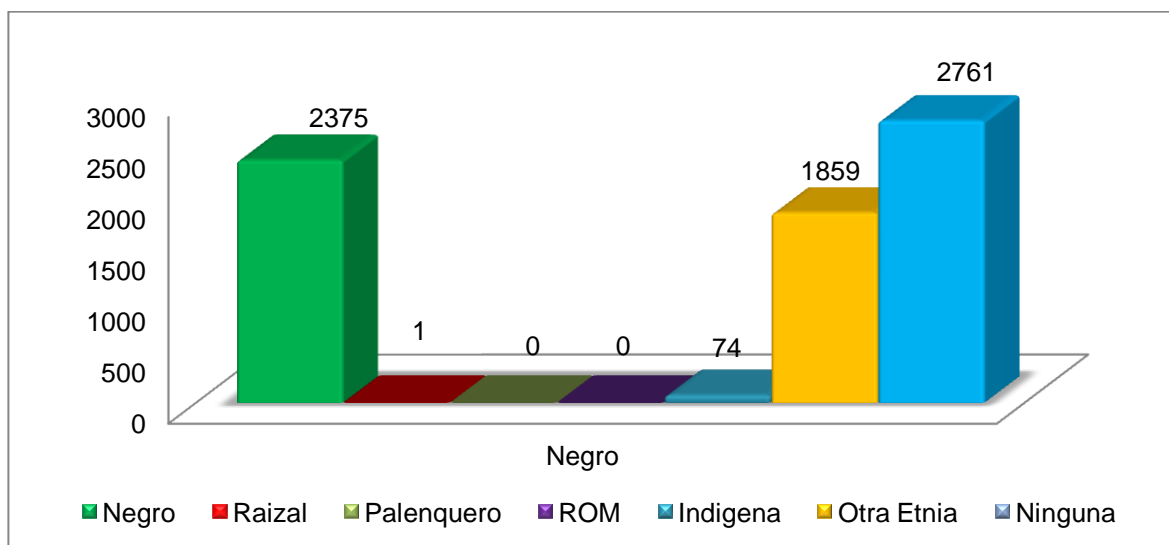


FUENTE: Informe Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad del Municipio de Palmira.

Al segmentar a la población con discapacidad del municipio de Palmira por rango de edades se identifica que el mayor foco de población se encuentra representada en los adultos mayores con 2.954 casos equivalente al 42% de las personas, seguido del rango de los adultos que va de 18 a 56 años con 2.816 casos representando el 40% y en menor proporción están los adolescentes de 8 a 17 años y la población infantil que va de 0 a 7 años, con 942 casos es decir el 13% y 358 casos que es un 5% respectivamente.



**Grafico 2. Clasificación según etnia**



FUENTE: Informe Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad del Municipio de Palmira.

**Tabla 14. Clasificación según etnia**





OPCIONES	Nº PSD	PORCENTAJE
NEGRO	2.375	33%
RAIZAL	1	0.01
PALENQUERO	0	0
GITANO	0	0
INDIGENA	74	1%
OTRA ETNIA	1.859	26%
NINGUNA	2.761	39%

FUENTE: Informe Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad del Municipio de Palmira.

En la tabla anterior se identifican los diferentes grupos étnicos a los que pueden pertenecer las personas con discapacidad del municipio de Palmira, pues como se mencionaba anteriormente la discapacidad es un tema transversal de la

sociedad y justamente la sociedad colombiana es reconocida por ser multiétnica y multicultural, por esta razón se hace necesario tener un reconocimiento claro de los diferentes grupos étnicos que se asentaron en el municipio y hacer una relación directa con los servicios que ofrece el municipio en temas de salud, educación, cultura, entre otras y su correspondencia a las diferentes necesidades de estos grupos poblacionales a quienes se les considera también que poseen una doble vulnerabilidad.

A razón de lo anterior según lo encontrado en el operativo de campo se encontró que el 39% de la población es decir 2.761 personas con discapacidad no se logran clasificar en ninguno de los grupos étnicos establecidos, el 33% se clasifican en negro, mulato, afrocolombiano, afrodescendiente representado en 2.375 personas y el 26% que son 1.859 personas se consideran pertenecientes a otras etnias las cuales no se encuentran identificadas al interior del formato de registro de localización y caracterización de la población con discapacidad, se debe tener en cuenta que la población es multiétnica debido a factores externos como:

-  El desplazamiento forzado por desastres naturales.
-  El desplazamiento forzado por la violencia
-  El desplazamiento por oportunidades de estudio
-  El desplazamiento por nuevas oportunidades de trabajo

El Municipio de Palmira con el paso del tiempo ha estado en constante crecimiento y su población cada vez es más diversa, así que es necesario plantear acciones teniendo en cuenta la posibilidad de crecer en un ambiente pluriétnico.

Conocer las costumbres que nacen como producto de las diferentes culturales que se reúnen en el Municipio, es una tarea pendiente que permitirá sentir una Palmira respetuosa de la diferencia.

**Tabla 15. Tipo de Población con Discapacidad**

<b>OPCIONES</b>	<b>CANTIDAD</b>
Población sisbenizada	2174
Adulto mayor	1985
Ninguno	1079
Sin ocupación	506
Cabeza de familia	296
Población en centros carcelarios	279
Jóvenes vulnerables urbanos	126
Jóvenes vulnerables rurales	115
Población de la tercera edad en protección de ancianito	104
Población rural no migratoria	94
Víctima de violencia armada	72
Trabajador urbano	61
Trabajador rural	48
Población en condiciones de desplazamiento forzado	45
Población desmovilizada	38
Población infantil a cargo ICBF	21
Población en centros psiquiátricos	11
Habitante de la calle	5
Mujer lactante	5
Artistas, autores compositores	3
Mujer embarazada	2
Madres comunitarias	1
Población rural migratoria	0
<b>TOTAL</b>	<b>7070</b>

FUENTE: Informe Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad del Municipio de Palmira.

En esta tabla se identifica que la mayoría de la población discapacitada es sisbenizada con un total de 2.174 personas, también hay mucha población en el ítem adulto mayor porque con el transcurso del tiempo se producen ciertos efectos en las persona, estos efectos son físicos, psicológicos y sociales lo que puede

llegar a ocasionar una discapacidad a causa de la fragilidad y el envejecimiento esto se refleja en Palmira ya que es la segunda cifra más alta con 1.985 casos, seguida de 1.079 personas que contestaron no encontrarse en ninguna de las categorías y solo 1 persona se identifico como madre comunitaria, no se presento ningún caso en población rural migratoria.

**Tabla 16. En que estrato se ubica la población con discapacidad**

TIPO DE DISCAPACIDAD	E.1	E.2	E.3	E.4	E.5	E.6	S.E	TOTAL
1) MOVILIDAD	658	1313	382	26	8		17	<b>2404</b>
2) S. AUDITIVA	105	267	92	2			2	<b>468</b>
3) S. VISUAL	203	403	105	1			3	<b>715</b>
4) S. GUSTO-O-T		1						<b>1</b>
5) SISTEMICA	105	190	70	1			23	<b>389</b>
6) M. COGNITIVO	156	420	112	12			44	<b>744</b>
7) M. PSICOSOCIAL	121	178	164	1			7	<b>471</b>
8) VOZ HABLA	28	65	13		1			<b>107</b>
9) PIEL, UÑAS, CABELLO	1		2					<b>3</b>
10) ENANISMO	9	14					2	<b>25</b>
11) NO SABE NOMBRAR	98	135	67	2			1	<b>303</b>
12) MULTIPLE	463	665	286	21			5	<b>1440</b>
<b>TOTAL</b>	<b>1947</b>	<b>3651</b>	<b>1293</b>	<b>66</b>	<b>9</b>		<b>104</b>	<b>7070</b>

FUENTE: Informe Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad del Municipio de Palmira.

Como se observar en la tabla anterior la mayor concentración de la población con discapacidad se encuentran ubicadas entre el estrato 2 y 1 evidenciándose según el registro que el 51,6% es decir 3.651 casos y el 27,5% que son 1.947 casos de dicha población habitan entre las comunas 1, 2 o zona rural, donde se concentra la mayor proporción de dicha estratificación y donde se identifica que está la mayor población en estado de vulnerabilidad del municipio, razón por la cual se hace prioritario establecer programas, proyectos y políticas que fortalezcan la calidad de vida de la población con discapacidad, también se observa en la tabla que en el municipio hay 104 casos de personas que no tienen estrato y que viven

en pésimas condiciones estas se encuentran en la zona rural. También se identifica que en el estrato 5 solo hay 9 casos y no se reporta casos en el estrato 6 ya que es muy complicado llegar hasta esta población porque ellos rechazan cualquier tipo de ayuda o encuesta que les vayan a realizar.

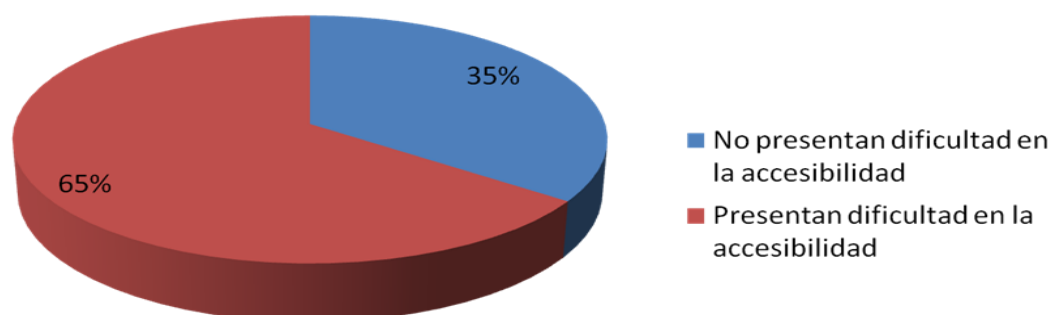
**Tabla 17. En que condición se encuentra la vivienda de las Personas con Discapacidad**

OPCIONES	CANTIDAD	PORCENTAJE
1. Arriendo o subarriendo	2244	31,7%
2. Vivienda propia y la esta pagando	257	3,6%
3. Vivienda propia totalmente pagado	2376	33,6%
4. Vivienda de un familiar sin pagar arriendo	1016	14,4%
5. Vivienda de un tercero sin pagar arriendo	270	3,8%
6. Otra condición	501	7,1%
7. No aplica	406	5,7%
<b>TOTAL</b>	<b>7070</b>	<b>100%</b>

FUENTE: Informe Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad del Municipio de Palmira.

El 33,6% que son 2.374 personas con discapacidad cuentan con una vivienda propia totalmente pagada, esto se debe a que la mayor parte de la población con discapacidad del municipio son adultos mayores, quienes fueron adquiriendo su condición de discapacidad en el transcurrir de los años así mismo en la medida que avanza su edad culminaron su proyecto de vida adquiriendo su vivienda, sin embargo es alarmante el alto porcentaje de población que paga arriendo pues el 31,73% que son 2.244 personas no cuentan con los beneficios de una vivienda propia que facilite la realización de actividades de la vida diaria y condiciones dignas de convivencia pues los ingresos que perciben no garantizan una estabilidad familiar y social, también se presentan muchos casos de persona que la vivienda es de un familiar con un porcentaje de 14,4% que son 1.016 casos.

**Grafica 3. Barreras que Impiden Desarrollar Actividades de la Vida diaria en el entorno.**



FUENTE: Informe Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad del Municipio de Palmira.

#### **BARRERAS:**

- + Vivienda
- + Vehículos de transporte público
- + Centros Educativos
- + Lugares de trabajo
- + Centros comerciales

El 35% de la PSD, no presenta dificultades o barreras que impidan desarrollar actividades de la vida diaria, pero el 65% de la PSD, si presentan dificultades o barreras que impidan desarrollar actividades de la vida diaria.

El 65% es una cifra representativa, frente a un 35% de PSD, que encuentra barreras de acceso físico no solo en su vivienda como: dormitorio, sala, comedor, baño, escaleras pasillo, etc., sino también barreras de acceso físico en el entorno donde se desplazan las personas en condición de discapacidad tales como: andenes calles, parques, centros educativos, hospitales centros comerciales entre otros sitios y lugares que les impiden tener una mejor calidad de vida.

El resultado a este análisis arroja una tendencia alta de personas en situación de discapacidad de movilidad pues fueron identificadas 2.405 casos, lo que implica un reto alto para el municipio en términos de accesibilidad, haciéndose necesaria la transformación de espacios físicos pasando de construcciones tradicionales a diseños universales, creando adaptaciones necesarias en la señalización, de las vías públicas, en los senderos peatonales y en los sistemas de transporte público de modo que se garantice el acceso y la participación de todos los habitantes del municipio independientemente de su condición.

**Tabla 18. Que ayudas en salud le ordenan a la población con discapacidad**

OPCIONES	A.T	P	M	N	AT/M	AT/P	P/M	AT/M/P	TOTAL
1) MOVILIDAD	332	56	696	427	760	41	28	60	2400
2) S. AUDITIVA	119	7	101	185	51	1	6		470
3) S. VISUAL	179	17	159	240	96	14	6	4	715
4) S. GUSTO-O-T			1						1
5) SISTEMICA	20	3	231	77	57	5	2	1	396
6) M. COGNITIVO	57		280	348	56	1	1	1	744
7) M. PSICOSOCIAL	46	6	279	101	35	3	2		472
8) VOZ HABLA	15	4	20	65	3			1	108
9) PIEL, UÑAS, CABELLO			1	3					4
10) ENANISMO	3		7	15					25
11) NO SABE NOMBRAR	13	6	137	72	57	12	8	1	306
12) MULTIPLE	139	6	562	310	283	13	59	57	1429
<b>TOTAL</b>	<b>923</b>	<b>105</b>	<b>2474</b>	<b>1843</b>	<b>1398</b>	<b>90</b>	<b>112</b>	<b>125</b>	<b>7070</b>

FUENTE: Informe Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad del Municipio de Palmira.

**AT:** Ayudas Técnicas

**P:**Prótesis

**M:**Medicamentos

**N:**Ninguna

Los servicios prestados en el área de la salud para la población con discapacidad no son suficientes teniendo en cuenta que se necesitan procesos de habilitación y rehabilitación oportunos y adecuados que faciliten el desarrollo de competencias que garanticen un proyecto de vida digno, sin embargo se puede observar que 35% (2474) cuentan con el apoyo de medicamentos que les ayuda a equilibrar un poco su estado de salud, pero es alarmante el alto porcentaje de personas con discapacidad el 26,1% (1843) no reciben ningún apoyo que fortalezca sus procesos de habilitación y rehabilitación.

**Tabla19. Personas Con Discapacidad que asisten a un proceso de rehabilitación**

	Urbana							Rural									T
	C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	C11	C12	C13	C14	C15	C16	
SI	986	400	484	191	214	222	196	187	126	147	189	178	153	175	42	67	3957
NO	480	199	163	130	312	149	313	149	88	221	69	154	187	224	16	80	2934
N/A	18	2	4	67	18	2	47	10	2	0	0	1	8	0	0	0	179
T	1484	601	651	388	544	373	556	346	216	368	258	333	348	399	58	147	7070

FUENTE: Informe Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad del Municipio de Palmira.

En la tabla anterior se identifico la posibilidad actual que tienen las personas con discapacidad de participar en un proceso de habilitación y rehabilitación, de acuerdo a la información el porcentaje más alto indica que las personas acceden a los procesos de rehabilitación pues se identifico que hay 3.957 casos, por otro lado hay 2.934 casos de personas que no asisten a ningún tipo de rehabilitación lo cual indica que no se le garantiza el derecho y la posibilidad de mejorar la calidad de vida, sin embargo la diferencia entre el sí y el no es de 1.023 casos lo que nos indica que hay un grupo poblacional que requiere un análisis más profundo para determinar aspectos importantes que pueden estar ligados a factores tan determinantes como el acceso al sistema de seguridad social, el desconocimiento de estos procesos o bien el haber completado su proceso de rehabilitación, por lo tanto la intervención requiere clarificar estas variables y hacer la intervención



necesaria para asegurar que en el municipio las personas con discapacidad tengan goce pleno de derechos.

**Tabla 20. Sabe leer y escribir**

	Urbana							Rural									T
	C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	C11	C12	C13	C14	C15	C16	
SI	986	400	484	191	214	222	196	187	126	147	18	178	153	175	42	67	3786
NO	480	199	163	130	312	149	313	149	88	221	240	154	187	224	16	80	3105
NA	18	2	4	67	18	2	47	10	2	0	0	1	8	0	0	0	179
T	1484	601	651	388	544	373	556	346	216	368	258	333	348	399	58	147	7070

FUENTE: Informe Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad del Municipio de Palmira.

En la tabla anterior se muestra los índices de analfabetismo en la población con discapacidad del municipio observándose que 59% (3113) de la población tuvo oportunidad de acceder a los procesos de lectura y escritura, sin embargo es importante centrar la mirada para este caso de la población con discapacidad el 41% que son 3.105 casos de personas que no saben leer y escribir pues como es conocido por todos la erradicación del analfabetismo es una de las principales preocupaciones de los gobiernos en materia de educación y aquí encontramos un número importante que requiere de una intervención que permita esclarecer si el no acceso a la educación es causado por la falta de oportunidad o por la misma condición de discapacidad, para luego crear acciones conjuntas que permitan disminuir esta cifra y así contribuir a que el municipio cumpla las metas del decenio en materia de educación, pero también para asegurar que las personas con discapacidad del municipio no sean doblemente vulneradas y tengan goce pleno de sus derechos.

**Tabla 21. Nivel de escolaridad personas con discapacidad**

OPCIONES	TOTAL	PORCENTAJE
PREESCOLAR	207	2,9%
BASICA PRIMARIA	2457	34,8%
BASICA SECUNDARIA	1456	20,6%
TECNICO O TECNOLOGICO	130	1,8%
UNIVERSITARIO	20	0,3%
POSTGRADO	2	0,03%
NINGUNO	2798	39,6%
<b>TOTAL</b>	<b>7070</b>	<b>100%</b>

FUENTE: Informe Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad del Municipio de Palmira.

En la misma línea de el acceso a la educación nos encontramos con la tabla de nivel de escolaridad en la cual se observar que el mayor porcentaje de la población 39,5% es decir 2798 personas con discapacidad no cuentan con ningún nivel de escolaridad, seguido de 2.457 personas (34,7%) que solo cuentan con básica primaria, una cifra altamente preocupante pues la educación es un derecho fundamental para los seres humanos independientemente de su condición pues este derecho garantiza no solo enriquecer sus conocimientos sino también la posibilidad de un desarrollo pleno y libre en el que cada individuo toma decisiones de manera consciente participando activamente en la sociedad.

Pero actualmente este derecho no se está garantizando para las personas en situación de discapacidad del pues apenas un 20,5% accedió a la educación básica secundaria la cual en el país es gratuita, esto invita a pensar en la necesidad de implementar en el municipio el servicio de apoyo educativo que permita garantizar que las personas con discapacidad accedan a procesos de educación formal y titulada que ofertan las instituciones educativas estatales y no solo limitarlas a procesos de educación no formal que se realizan en las instituciones no gubernamentales.

**Tabla 22. Asiste Actualmente a algún establecimiento Educativo**

	Urbana							Rural									TOTAL
	C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	C11	C12	C13	C14	C15	C16	
<b>SI</b>	193	172	83	147	95	150	160	105	97	33	21	26	62	50	0	50	<b>1444</b>
<b>NO</b>	1309	423	520	230	445	223	393	205	111	334	237	304	286	349	58	97	<b>5524</b>
<b>NA</b>	6	7	48	11	4	1	3	36	1	0	0	3	0	0	0	0	<b>120</b>
<b>Total</b>	<b>1490</b>	<b>602</b>	<b>651</b>	<b>388</b>	<b>544</b>	<b>374</b>	<b>556</b>	<b>346</b>	<b>209</b>	<b>367</b>	<b>258</b>	<b>333</b>	<b>348</b>	<b>399</b>	<b>58</b>	<b>147</b>	<b>7070</b>

FUENTE: Informe Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad del Municipio de Palmira.

En la tabla anterior se observa la dificultad que se presenta con relación a el acceso a los establecimientos educativos, encontrándose 5.524 casos que es el 74% de las personas con discapacidad en la actualidad no asisten, esto puede leerse de muchas maneras pues la información recolectada debería tener en cuenta con distintas variables como la edad, el nivel de escolaridad, el tipo de discapacidad, la ocupación actual entre otras, sin embargo es importante resaltar que pese a la normatividad actual en materia de inclusión educativa aun no se logra el cambio estructural en las instituciones educativas que permita garantizar el acceso, la permanencia y la promoción de las personas con discapacidad pues en la escuela aun se hallan barreras desde la planta física, la poca flexibilidad curricular, la rigidez en el pensamiento de muchos docentes y actitudes discriminatorias y excluyentes, estas barreras también son una variable relevante que puede explicar la no asistencia actual de personas con discapacidad a los centros educativos es por ello que tan solo el 26% que son 1.444 personas goza del acompañamiento de procesos educativos que favorezcan su aprendizaje y garanticen el fortalecimiento del proyecto de vida; dicha variable requiere de un programa municipal que dé respuesta inmediata para la aplicación del derecho a la educación de las personas con discapacidad.

**Tabla 23. Causa principal por la cual no estudia**

<b>OPCIONES</b>	<b>Nº PSD</b>	<b>PORCENTAJES</b>
1. Porque ya terminó o no está en edad escolar	<b>1.899</b>	<b>27%</b>
2. Costos educativos elevados o Falta de dinero	<b>1.118</b>	<b>16%</b>
3. Falta de tiempo	<b>85</b>	<b>1,2%</b>
4. No aprobó examen de ingreso	<b>23</b>	<b>0,32%</b>
5. Falta de cupos	<b>30</b>	<b>0,42%</b>
6. No existe centro educativo cercano	<b>69</b>	<b>1%</b>
7. Necesita trabajar	<b>255</b>	<b>4%</b>
8. No le gusta, no le interesa el estudio	<b>141</b>	<b>2%</b>
9. Perdió el año o fue expulsado	<b>18</b>	<b>0,25%</b>
10. Su familia no quiere que estudie	<b>39</b>	<b>0,55%</b>
11. Por su discapacidad	<b>1.718</b>	<b>24%</b>
12. Otra razón	<b>1.156</b>	<b>16%</b>
13. No aplica	<b>519</b>	<b>7,3%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>7.070</b>	<b>100%</b>

FUENTE: Informe Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad del Municipio de Palmira.

Dentro de la razón principal del por qué las personas en condición de discapacidad no estudian, se tiene que un 27%, que son 1.899 personas ya terminaron o no está en edad escolar para hacerlo, es decir que son personas que por su avanzada edad no les llama la atención estudiar.

El segundo lugar es para la opción numero 11, con un 24% representadas en 1.718 personas que por su discapacidad, ya sea un déficit cognitivo, mental o de barreras físicas que limitan a esta población en particular, no acceden a una educación formal o informal, los porcentajes más bajos son de 0,25% y 0,32% que no siguieron estudiando por que perdieron el año que representa a 18 personas y aquellas que no aprobaron el examen de ingreso que son 23 personas, respectivamente.

**Tabla 24. Durante los últimos seis meses las personas con discapacidad se encontraban**

<b>OPCIONES</b>	<b>TOTAL</b>	<b>PORCENTAJE</b>
1. Trabajando	490	6,9%
2. Buscando trabajo	596	8,4%
3. Incapacitado permanentemente sin pensión	2121	30%
4. Incapacitado permanentemente con pensión	394	5,6%
5. Estudiando	560	7,9%
6. Realizando oficios del hogar	1768	25%
7. Recibiendo renta	35	0,5%
8. Pensionado, jubilado	356	5%
9. Realizando actividades de autoconsumo	427	6,0%
10. Otra actividad	268	3,8%
11. NO APLICA	55	0,8%
<b>TOTAL</b>	<b>7070</b>	<b>100,0</b>

FUENTE: Informe Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad del Municipio de Palmira.

En la tabla anterior se analiza la información relacionada con la ocupación actual de las personas con discapacidad del municipio, dicha información posee una cifra imponente en el ítem 1, la cual indica el número de personas con discapacidad que participan en un proceso laboral encontrándonos que solo un 6,9 % de la población afirma estar trabajando actualmente.

Para analizar esta información es valioso recordar que la población con discapacidad es un grupo heterogéneo en el cual se albergan diferentes condiciones que definen la capacidad laboral, siendo en algunos casos alta y en otros mediana así mismo en algunas sociedades a las personas con discapacidad se les considera valiosas para el empleo y en otras no, instaurándose sistemas asistencialistas donde la persona recibe un beneficio del estado sin realizar ninguna labor.

En el caso de Colombia las normas apuntan a un sistema de inclusión social donde las personas con discapacidad participan activamente de procesos sociales, educativos y laborales, pero también hay que decir que actualmente en el país las tasa de desempleo es alta y por tanto las posibilidades de acceder a un empleo formal son bajas para toda la población en general, por lo que la población con discapacidad en solo tiene acceso en su mayoría un empleo informal.

Así en el caso de las personas con discapacidad esta realidad se complejiza por las siguientes razones: los bajos niveles educativos analizados anteriormente, la posibilidad de participar de programas de rehabilitación que mejoren sus condiciones, las barreras físicas y culturales, el desconocimiento y poco interés de los empresarios sobre las normas actuales de inclusión laboral, los rangos de edad de la población con discapacidad.

Otro ítem que requiere un análisis profundo corresponde al numeral 3. Incapacitado permanentemente y sin pensión ya que el 30% (2121) de la población con discapacidad se ubica en esta categoría, lo que tiene implicaciones importantes en la calidad de vida de la persona con discapacidad y su familia, pues puede pensarse en los casos de discapacidad severa que no son susceptibles de un proceso de inclusión educativa social y laboral que requieren de cuidado permanente de sus familias y no generan un ingreso económico que ayude a subsidiar la familia generando que no solo la discapacidad sea un factor de riesgo para estas personas si no también los altos niveles de pobreza. Es importante tener en cuenta que el 25% de la población se dedica a las labores del hogar percibiendo ingresos por debajo del salario mínimo legal vigente afectando de esta manera la estabilidad economía del hogar.

Para el municipio de Palmira es importante la construcción de estrategias de intervención social que permitan apoyar y subsidiar estas familias mediante algunos procesos de generación de recursos bien sea por autogestión o por un empleo formal.

**Tabla 25. Ingresos Mensuales Promedio de la Población con Discapacidad**

OPCIONES	CANTIDAD	PORCENTAJE
1. Sin ingreso	4987	70,5%
2. Menos de \$500.000	1161	16,4%
3. De \$500.001 a \$1000.000	381	5,4%
4. De \$1000.001 a \$1500.000	21	0,3%
5. De \$1500.001 a \$2000.000	1	0,01%
6. De \$2000.001 a \$2500.000	4	0,1%
7. Más de 2.500.001	1	0,01%
8. No informa	167	2,4%
9. NO APLICA	347	4,9%
<b>TOTAL</b>	<b>7.070</b>	<b>100%</b>

FUENTE: Informe Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad del Municipio de Palmira.

En la tabla anterior se observa los ingresos económicos de las personas con discapacidad en el municipio encontrando que el 70% de la población no recibe ningún ingreso cifra que si bien es alarmante, es también comprensible a la luz de la información analizadas anteriormente donde se habla de educación, ocupación y participación en programas de rehabilitación. La realidad es la población con discapacidad se encuentra frente a una problemática social grave en la que las personas con discapacidad tienen niveles altos de pobreza que dificultan su inclusión social y que como resultado incrementan sus condiciones de pobreza afectando su calidad de vida y la de sus familias, dejándolos sin la posibilidad de ejercer el goce pleno de sus derechos encontrándose en un estado de desprotección.

Por esta razón para el municipio esta situación debe poner en la agenda la necesidad de construir un camino claro y firme de intervención para las personas con discapacidad, este camino es a través de la construcción de una política pública de discapacidad para orientar en forma eficaz y eficiente los procesos de intervención a esta grave problemática social.



## 9. IDENTIFICACIÓN DE LA OFERTA DE BIENES Y SERVICIOS AL ALCANCE DE LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE PALMIRA.

### 9.1 OFERTA DE BIENES

Se identifico la oferta de bienes que hay en el mercado con el fin de conocer más a fondo las necesidades actuales que tiene cada tipo de discapacidad, por esto se muestran algunos en la siguiente tabla.

En el mercado existen muchos artículos que se ajustan a cada una de las necesidades de las personas en situación de discapacidad, en la siguiente tabla se encuentra un variado número de artículos que son los más comunes de acuerdo a cada discapacidad y que están al alcance en las diferentes tiendas del municipio de Palmira, para aquellos que desean artículos especializados, estos se pueden comprar a través de páginas de internet tales como: [www.mercadolibre.com](http://www.mercadolibre.com), [www.alibaba.com](http://www.alibaba.com) etc. se puede acceder a internet para realizar el pago con tarjeta de crédito y el artículo que elija será enviado hasta la casa del comprador.

**Tabla 26. Bienes y servicios para la población con discapacidad**

TD	DESCRIPCIÓN	ARTICULO
<b>MOVILIDAD</b>	Scooter pequeño compacto de tres ruedas macizas, usa 2 baterías de 12 Voltios. Timón abatible asiento giratorio, velocidad aprox 7 KPH.	
	Scooter pequeño compacto de tres ruedas macizas, radio de giro mínimo en espacios cerrados. Usa 2 baterías de 12 Voltios. Timón abatible cerrado, asiento giratorio, velocidad aprox 7 KPH	



TD	DESCRIPCIÓN	ARTICULO
	Scooter mediano compacto de cuatro ruedas macizas, usa 2 baterías de 12 Voltios. Timón abatible cerrado, asiento giratorio, velocidad aprox 7 KPH	
	Silla compacta, fuerte, versátil, asiento tipo capitán de 50 cms de ancho con apoya pies de base o independientes.	
<b>SCOOTERS ELECTRICOS</b>		
<b>MOVILIDAD</b>	Scooter pequeño compacto de tres ruedas macizas, usa 2 baterías. Timón abatible asiento giratorio, velocidad aprox 7 KPH.	
	Scooter mediano con asiento tipo capitán, compacto de cuatro ruedas macizas, usa 2 baterías de 12 Voltios. Timón abatible con luces delanteras y direccionales, canasta delantera	
	Scooter mediano compacto de cuatro ruedas macizas, usa 2 baterías de 12 Voltios 22 amp extraíbles. Timón abatible cerrado, asiento giratorio.	
<b>CAMINADORES</b>		
<b>MOVILIDAD</b>	Caminadores Adulto: Con Asiento Anexo Doble Manija \$ 135.000 c/u	



TD	DESCRIPCIÓN	ARTICULO
	Caminador En Aluminio Ultra Liviano Escualizable \$ 115.000 c/u	
	Con Asiento Y Ruedas \$ 198.000 c/u	
	Caminador De Aluminio Con Ruedas Y Asiento Ajustable Marca Konfort \$ 289.999 c/u	
	Bastón Retráctil Soporte De 4 Patas \$ 29.000	
<b>BASTONES</b>		
<b>MOVILIDAD</b>	Bastón Ajustable Con Linterna Radio Fm Y Alarma \$ 69.900 c/u	
	Bastón Muleta Canadiense Ortopédico \$ 35.000 c/u	
<b>MULETAS</b>		
<b>MOVILIDAD</b>	Muletas Para Trabajo Pesado \$ 54.000	

TD	DESCRIPCIÓN	ARTICULO
	Muleta Aluminio Ajustable Adulto Alto \$ 35.000 c/u	
<b>AYUDAS SANITARIAS</b>		
<b>MOVILIDAD</b>	Banco De Baño Sin Espaldar 91-2 \$ 114.950	
	Ayuda Sanitaria \$ 179.999 c/u	
<b>SILLAS DE RUEDAS</b>		
<b>MOVILIDAD</b>	Silla De Ruedas Básica Con Braceros Bajos \$ 250.000 c/u	
	Silla De Ruedas Con Braceros Desmontables \$ 330.000 c/u	
	Silla Pato Con Ruedas \$ 190.000 c/u	
<b>MOVILIDAD</b>	Silla De Ruedas Con Espaldar Reclinable \$ 590.000 c/u	

TD	DESCRIPCIÓN	ARTICULO
	Caminador Triciclo Lifestyle Plegable Metálico \$ 180.000 c/u	
<b>FERULA DE MANO</b>		
<b>MOVILIDAD</b>	Férula Dinámica Mano Derecha O Izquierda solo la férula los Cauchos se compran por aparte por ser repuesto \$ 120.000 c/u	
<b>CAMA HOSPITALARIA</b>		
<b>MOVILIDAD</b>	Cama de cuidados hospitalarios Manual \$ 1.780.000	
<b>SENSORIAL AUDITIVA</b>	Audífono Mini Oído Ayuda Sonido Amplificador Baja Audición Mejora Ajuste Volumen Sordo Problema Escucha \$ 82.000 c/u	
	Teléfono amplificador inalámbrico C420: dispone de 30 decibelios de amplificación \$149,000	
	Teléfono Power Tel 680 con auricular adicional y pulsera vibratoria- permite marcar números de emergencia y contestar el teléfono de modo remoto. \$250.000	

TD	DESCRIPCIÓN	ARTICULO
<b>SENSORIAL AUDITIVA</b>	Teléfono con botón de emergencias sos especial enfermos teléfono celular especial para adultos mayores y enfermos \$ 135.000	
	Gafas Lentes de contacto Reloj digital Tel-Time IV con voz en español \$45.000	
	Bastón Plegable Para Invidente Con Garantía De Satisfacción Producto Importado \$ 27.900 c/u	
<b>SITEMICA</b>	Carros Porta Oxigeno \$ 35.000	
	Regulador De Oxigeno Tipo Click Equipos Y Suministros Médicos \$ 134.500 c/u	
	Cilindro De Oxigeno Economizador Regulador. Equipos Y Suministros Médicos \$ 504.000 c/u	
	Cilindro Equipo Portátil De Oxigeno 248 Lts Equipos E Insumos Médicos \$ 387.000 c/u	
	Oxigeno Portátil Con Equipo Equipos E Insumos Médicos \$ 380.000 c/u	

TD	DESCRIPCIÓN	ARTICULO
<b>MENTAL COGNITIVA</b>	Material didáctico para fortalecer el proceso de atención y memoria.	
	Juguetes para niños con discapacidad que permitan el desarrollo de la creatividad, atención, memoria y fomenten su interés por nuevas experiencias motrices.	
<b>MENTAL PSICOSOCI AL</b>	Videos, libros, Cd de música y charlas de superación personal.	
<b>VOZ - HABLA</b>	Sin productos	
<b>PIEL, UÑAS Y CABELLO</b>	Pelucas para la pérdida del cabello.	
<b>PIEL, UÑAS Y CABELLO</b>	Cremas para la piel dependiendo de la necesidad de cada persona.	
	Uñas postizas o tratamiento para las uñas.	
<b>ENANISMO</b>	Zapatos ortopédicos con plataforma para personas de baja estatura.	
	Plantillas para colocar dentro del zapato para incrementar su estatura.	

TD	DESCRIPCIÓN	ARTICULO
	Ropa que se adapten a las personas bajitas.	
	Escalera portátil en aluminio para el hogar.	

## 9.2 OFERTA DE SERVICIOS EN EL MUNICIPIO DE PALMIRA

Se identifica la oferta de servicios con la que cuenta el municipio de Palmira ya que el registro de localización y caracterización de la población con discapacidad muestra que hay mucha demanda desatendida por múltiples razones: no cuentan con los recursos necesarios para acceder a estos servicios, falta de dinero, desinformación o por cuestiones de desplazamiento etc. pero se identificaron 9 centros de rehabilitación dispuestos a brindar servicios especializados a cada una de las discapacidades la disyuntiva se presenta en que las instituciones no tienen una base de datos definida donde se identifique cual es el lugar o donde se encuentra su mercado objetivo por este motivo se realizó el registro con el fin de identificar la población con discapacidad, para que la oferta supla sus necesidades y para que la demanda conozca e identifique las diferentes instituciones y servicios que estas prestan.

La oferta de servicios para la población en situación de discapacidad en el municipio de Palmira se encuentra focalizada especialmente en la discapacidad cognitiva, donde instituciones como el Club Activo 20 30 brindan espacios pedagógicos, artísticos, lúdicos y deportivos con el fin de habilitar y rehabilitar niños, niñas y jóvenes para favorecer y fortalecer su calidad de vida.

**Tabla 27. Centros de Rehabilitación**

<b>TD</b>	<b>ORGANIZACIÓN</b>	<b>PRESIDENTE</b>	<b>TELEFONO</b>	<b>DIRECCION</b>
<b>Movilidad</b>	Fundación de ayuda para el minusválido Palmirano FUNDMIPAL.	Mercedes de Herrera	2810924	Cra 29 22 - 18
	Fundación Pulso Vital	Paula Andrea Lucumi López	3113173973 3176802189	Cra 39 N° 23t -36
<b>Sensorial Auditiva</b>	Asociación de Sordos de Palmira ASORPAL	Daniel Mauricio Loayza	2749024 3113553560	CI 29 N° 18 – 38 Colombina
	Centro Rotario Integral de Educación (Club Rotario)	Mónica Calderón	2733815	CI 32ª N° 32-50 centro
	Fundación Pulso Vital	Paula Andrea Lucumi López	3113173973 3176802189	Cra 39 N° 23t -36
<b>Sensorial Visual</b>	Fundación para la rehabilitación integral del invidente	Nancy Stella Quenguan Solarte	3217282676	CI 30 N° 24-00 casa de la cultura
<b>Mental Cognitiva</b>	Club Activo 20-30	Paola Andrea Herrera	2714019 3014261622	CI 31 N° 25 51 Centro
	Fundación Superarte	Luz Amanda Díaz	3216264078	Cra. 10 N° 27 – 03 Fátima
	Fundación el Portal del Sol	María del Carmen Paipa	3118422907	Cra 33 N° 30 – 63
	Fundación Pulso Vital	Paula Andrea Lucumi López	3113173973 3176802189	Cra 39 N° 23t -36
<b>Mental Psicosocial</b>	Fundación Nueva Vida	Francisco Baquero	2700386	Arenillo
	Fundación Pulso Vital	Paula Andrea Lucumi López	3113173973 3176802189	Cra 39 N° 23t -36



La discapacidad más desatendida en el municipio de Palmira, según la información que se logro recoger de las diferentes instituciones que hacen presencia en dicho municipio, es la movilidad, donde instituciones como Fundación de ayuda para el minusválido Palmirano FUNDMIPAL dirigida por la señora Mercedes de Herrera, logra cubrir de manera incipiente las necesidades de esta población , debido a las escasas de recursos para dar vía libre a diferentes proyectos que benefician a esta población, a través de la transformación de espacios físicos, señalizaciones, en las vías públicas, en los senderos peatonales y en los sistemas de transporte de modo que se garantice el acceso y la participación de todas y todos los habitantes del municipio independientemente de su condición.

Los centros de rehabilitación que hay en el municipio de Palmira se enfocan a diferentes tipos de discapacidad como lo es la movilidad, sensorial auditiva, sensorial visual, mental cognitiva y mental psicosocial a continuación se muestra los servicios que estos centros ofrecen de acuerdo a la discapacidad en la que se enfocan:

### **9.2.1 Movilidad**

Para la población que tiene discapacidad de movilidad en el municipio de Palmira hay 2 fundaciones que brindan diferentes servicios de rehabilitación:

#### **9.2.1.1 Fundación de Ayuda Para el Minusválido Palmirano - FUNDMIPAL**

Es una fundación que brindan servicios de rehabilitación a la comunidad, lleva 20 años dándole solución a las diferentes necesidades de población en situación de vulnerabilidad.

#### **Misión**

Brindar salud integral a la comunidad discapacitada del municipio de Palmira.

## **Visión**

Lograr un centro de salud con énfasis en el limitado físico Palmirano. Los servicios que brinda la FUNDMIPAL, son emergencias en salud, primeros auxilios y acompañamiento a los enfermos.

## **Junta directiva**

Presidente: Mercedes de Herrera

Secretaria: Bertha Barajas

Tesorera: Dolly Piedrahita

Fiscal: Carlos Hernando de la Cruz

Vocales: Ferney Castillo, Rodrigo Bermeo, Carlos Sierra.








FUNDIMIPAL, se constituyó el 18 de mayo de 1984

## **Servicios que brindan:**

Martes: Recreación espiritual; grupo de oración católico de 3pm en adelante

Jueves: Recreación Pasiva; parques, domino, juego de sapo, ajedrez

Ultimo sábado de cada mes se realiza una brigada de salud:

-  Toma de presión
-  Toma de peso
-  Revisión de medicamentos
-  Cambio de sondas vesical o pineal
-  Terapias caseras respiratorias
-  Lavados
-  Curaciones

### **9.2.1.2 Fundación pulso vital**

Tiene como objetivo contribuir al desarrollo y la integración funcional y social de las comunidades, especialmente las que se encuentran en situación de

vulnerabilidad a través de un equipo interdisciplinario de profesionales que están dedicados a la prestación de servicios y a la gestión sinérgica de soluciones de las diferentes necesidades de los individuos en el campo social, cultural, deportivo, educativo y sanitario.

Es una entidad líder en la formulación y desarrollo de planes, programas y proyectos sociales que trabaja con el mayor compromiso, responsabilidad social y humana, cuya función es satisfacer las necesidades que tiene la población a través del desarrollo e innovación de productos y servicios en materia de Cultura Física. Brindan una amplia variedad de soluciones deportivas para ofrecer a sus clientes, toda la confianza, la seguridad y la flexibilidad para el conocimiento y desarrollo de una práctica física saludable, sistemática y accesible.

### **Misión**

La Fundación Pulso Vital, lidera el desarrollo de la Cultura Física en sus diversas manifestaciones brindando asistencia técnica y especializada a las comunidades en un contexto biopsicosocial, a través de un equipo interdisciplinario de profesionales que busca crear soluciones deportivas que den respuesta a las necesidades de los colombianos.

Mediante exigentes procesos administrativos, didácticos y pedagógicos, la Fundación Pulso Vital busca siempre el fortalecimiento de la identidad, el reconocimiento de la diversidad, la equidad y el desarrollo de habilidades personales para la salud, contribuyendo de esta manera a elevar la calidad de vida de los individuos, propiciando el desarrollo humano, la convivencia y la paz en nuestro país.

### **Visión**

La Fundación Pulso Vital será reconocida para el año 2019, como la organización sin ánimo de lucro que genera mayor contribución al mejoramiento de la calidad




de vida de los colombianos a través de una oferta integral de servicios en materia de Cultura Física en todas sus manifestaciones.

### **Principios:**

Liderazgo, Excelencia, Inclusión, Responsabilidad, Lealtad, Ética, Integralidad, Competitividad, Vocación de Servicio, Respeto, Compromiso Trabajo en equipo Solidaridad.

### **Clientes**

Los servicios están dirigidos a:

-  *Personas naturales* de ambos sexos de todos los estratos sociales y todas las edades, en situación de diversidad funcional, cultural, étnica, o de género, que tengan intereses deportivos y recreativos orientados al mantenimiento, el mejoramiento y/o la recuperación de la salud física y mental, a la potenciación de las condiciones físicas, a la consecución de altos logros deportivos, o al aprovechamiento activo del tiempo libre.
-  *Personas jurídicas* que deseen rentabilizar su marca o negocio a través de una estrategia de mercadeo competitiva desde el mundo de la Cultura Física y el deporte.
-  *Personas jurídicas* que deseen obtener beneficios tributarios por apoyar proyectos deportivos y de la Cultura Física y/o actuar a favor de las poblaciones vulnerables.

### **Programas**

La Fundación Pulso Vital le apuesta todo a las soluciones saludables, prácticas, dinámicas, y particulares. Es por eso que el programa de integración funcional se caracteriza por brindar una opción de vida que contribuya a la integración de cada

una de las funciones corporales del ser humano, con sus actividades básicas y de la vida diaria, con el fin de que los individuos mejoren su calidad de vida, creen valores humanos y espirituales, y proyecten retos inspiradores para sí mismos, para la sociedad y su entorno.

**A. El programa de integración funcional** está dirigido a personas, familias y comunidades que deseen adquirir, recuperar, mejorar o potencializar comportamientos y hábitos de vida saludables, participando activamente en proyectos de Cultura Física que promueven la salud, previenen las enfermedades y/o discapacidades y brindan asistencia al ser humano en todo ámbito relacionado con las funciones y estructuras corporales, con las condiciones de salud física y mental, y con las actividades y su participación en ellas a través del aprovechamiento del tiempo libre, la recreación, la terapia y otros servicios complementarios. Es por eso que para facilitar el abordaje de la población y el cumplimiento de los objetivos, el programa de integración funcional está dividido en tres niveles de atención:

**Nivel Uno de Atención:** Promoción de la salud, del bienestar y el desarrollo cinético.

**Nivel Dos de Atención:** Prevención de las alteraciones del movimiento, deficiencias, las limitaciones funcionales, las discapacidades y los cambios en las condiciones físicas en individuos y comunidades en riesgo.

**Nivel Tres de Atención:** Recuperación, habilitación y rehabilitación de las alteraciones del movimiento corporal humano.

**B. Programa de Integración Social:** está dirigido a personas, familias y comunidades que deseen satisfacer su afán de superación, de comprobación, de desafío o competición mediante el desarrollo de proyectos de Cultura Física

dirigidos al aprendizaje, el conocimiento y el manejo de los factores personales y ambientales en la diversidad funcional y social. Los usuarios de este programa buscan mejorar la calidad de vida y su rol en la sociedad a través de acciones sistemáticas, coordinadas y controladas en el ámbito de la actividad física y el deporte en cada ciclo vital. Todo ello para mejorar la calidad de vida y el rol de los individuos en la sociedad.

Para el cumplimiento del objetivo del programa, la **Fundación Pulso Vital** actúa sobre las diversas manifestaciones de la Cultura Física en materia de deporte recreativo, terapéutico, formativo y competitivo, ofreciendo para todas las modalidades servicios como:

- + Valoración pre-participación clínica.
- + Prescripción de la actividad y/o ejercicio físico.
- + Planificación del entrenamiento.
- + Formulación y desarrollo de proyectos educativos institucionales en materia de Cultura Física.
- + Planes de Acondicionamiento Físico.
- + Derivación y especialización deportiva.

**Planes Corporativos:** La Fundación Pulso Vital piensa en las organizaciones como unidades funcionales sujetas de atención. Es por eso que ofrece planes institucionales especiales que facilitan el acceso a los programas de Cultura Física Pulso Vital:

- + Asesorías y consultorías deportivas.
- + Diseño de planes de intervención deportiva para poblaciones vulnerables.
- + Diseño de planes educativos institucionales en materia de educación física especial
- + Evaluación psicográfica a nivel deportivo.
- + Formulación de planes, programas y proyectos.

- ✚ Articulación intersectorial.
- ✚ Formación de redes institucionales.
- ✚ Gestión de apoyos.
- ✚ Investigación.

## **9.2.2 Sensorial Auditiva**

Para la discapacidad auditiva hay tres instituciones que brindan servicios de rehabilitación a continuación se muestran solo dos instituciones ya que Pulso vital es una institución integral que brinda servicios para varias categorías de discapacidad y anteriormente se nombro los servicios que esta ofrece.

### **9.2.2.1 Asociación de Sordos de Palmira - ASORPAL**

La ASORPAL, Asociación de Sordos de Palmira, es una organización no gubernamental (ONG), sin lucro ánimo, fundada el día 18 de octubre de 1980 que defiende y atiende los interés de las personas sordas de todo el Municipio de Palmira, independientemente de cuál sea su grado de sordera y situación individual, así como a sus familias.

Desde 1980 lucha por la inclusión social de las personas sordas. En este sentido, ha promovido importantes medidas en el municipio para eliminar las numerosas barreras que impiden a este colectivo el acceso a la información y a la comunicación así como la participación plena en la vida social, política económica y cultural.

### **✚ Productos y servicios**

**A. Servicio de Capacitación:** El servicio de capacitación de ASORPAL desarrolla acciones formativas con el fin de dar a conocer y difundir la lengua de señas colombiana (LSC) entre los profesionales, entidades y personas oyentes, así como también fomentar la formación continua entre las personas sordas, mejorando su

cualificación profesional. Este servicio se dirige a colectivos de profesionales que trabajen en entidades públicas y privadas y que quieran obtener conocimientos sobre la comunidad sorda y adquirir ciertas habilidades en lengua de señas colombiana. Capacitación en LSC, la capacitación en Lengua de Señas Colombiana es uno de los pilares hacia la participación de las personas sordas en la sociedad, a través de la difusión y conservación de esta lengua, se fomenta el acercamiento entre la sociedad y las personas sordas.

**Objetivos:** los cursos de Lengua de Señas tienen dos objetivos principales:

- ✚ Adquirir una competencia lingüística en LSC.
- ✚ Conocer qué es la comunidad sorda, sus necesidades y el concepto de persona sorda.

Lo que pretende ASORPAL es dotar a personas oyentes, profesionales, personal de la administración pública de herramientas para la comunicación con las personas sordas, contribuyendo así a la supresión de las barreras de comunicación.

**Cursos de Comunicación en LSC:** Organizados en tres niveles: Básico I, II, III y IV e Intermedio I y II, de 40 horas cada uno.

**Evaluaciones de LSC:** Para participar en las evaluaciones, debe tener el conocimiento de LSC y que desean saber en qué nivel de competencias que se encuentran. Se pueden cursar de forma anual, o en formato Intensivo, en cuyo caso la duración de cada nivel es de un trimestre.

**Cursos de Reciclaje en LSC para personas sordas:** La finalidad principal es actualizar el vocabulario y la gramática de las personas sordas que usan esta lengua.




**Cursos de LSC para personas hipoacusias:** Con el fin de enseñar LSC a las personas con pérdida auditiva como herramienta de comunicación, y acceso a la información.

**B. Servicio de Intérpretes:** El servicio de interpretación de la lengua de señas a las personas sordas de toda la ciudad de Palmira. Este servicio tiene el fin de romper las barreras de comunicación entre las personas sordas y oyentes desconocedoras de la lengua de señas que es propio idioma de la comunidad sorda y permitir el acceso de las primeras a la información y la comunicación en su propia lengua. Facilita la presencia de intérpretes de la lengua de señas a cualquier persona que lo solicite. Este servicio de intérpretes en cualquiera entidad educativa que permite a las personas sordas acceder a la educación secundaria.

**C. Servicio de Atención a las Personas Sordas:** Es un servicio gratuito que empezará a funcionar muy pronto a la comunidad sorda, atención especializada basada en sus necesidades y demandas.

El Servicio de Atención a Personas Sordas se ha convertido en un referente para las personas sordas de Palmira puesto que el acceso a los centros de información de la red social pública plantea dificultades para el colectivo por no satisfacer sus demandas de comunicación. El equipo de profesionales que trabaja en los Servicio de Atención a Personas Sordas es competente en Lengua de Señas Colombiana, conoce las características de las personas sordas y de la comunidad sorda en general.

**Objetivos:** todas las actividades y servicios que se ofrecen en el Servicio de Atención a Personas Sordas están orientados a favorecer el desarrollo personal y la autonomía de los usuarios:

-  Favorecer el desarrollo personal y autonomía de las personas sordas o con discapacidad auditiva de Palmira.

- + Favorecer la integración de las personas sordas o con discapacidad auditiva en el ámbito social y familiar.
- + Favorecer la distribución equitativa de los recursos sociales destinados a las personas sordas o con discapacidad auditiva.
- + Desarrollar y poner en marcha proyectos y programas de intervención.
- + Informar, orientar y asesorar a las personas sordas o con discapacidad auditiva en relación a las demandas planteadas en el ámbito social y familiar.
- + Detectar necesidades latentes e intervenir sobre las causas que la motivan.
- + Favorecer la participación de las personas sordas o con discapacidad auditiva en su entorno más próximo.

**Ofrecen:**

- + Información, orientación y asesoramiento sobre recursos y servicios públicos y privados.
- + Detección y diagnóstico social de casos.
- + Diseño de proyectos sociales de intervención (individuales, grupos y comunitarios).
- + Programación de actividades que dan respuesta a necesidades individuales y colectivas (formativas, informativas, recreativas, etc.)
- + Atención a familias.
- + Formación en Lengua de Señas Colombiana (LSC) para personas sordas o con discapacidad auditiva y a sus familiares.
- + Actividades formativas básicas (alfabetización, habilidades sociales, talleres de comunicación, etc.).
- + Información, orientación y asesoramiento sobre Barreras de Comunicación.
- + Fomento de asociacionismo.

**D. MATERIALES DIDÁCTICO,** Es un centro dedicado a la investigación, documentación y divulgación de la lengua de señas colombiana y a la capacitación de sus profesionales, desde donde se crean recursos educativos para la comunidad sorda. Entre sus acciones más destacadas se encuentran:

- + Creación de un área de elaboración de materiales. Se trata de recursos didácticos destinados al colectivo de personas sordas.
- + Creación de un área de documentación. Se centra en los procesos de análisis, petición y recuperación de la documentación y/o información.
- + Los materiales didácticos crearán por la empresa aliada del diseño multimedial llamada DML Designer, [www.dmldesigner.com](http://www.dmldesigner.com) y contacto: [contacto@dmldesigner.com](mailto:contacto@dmldesigner.com)

**Productos disponibles:**

- + Historia de la Comunidad Sorda en Formato DVD Video
- + Himno Nacional de Colombia en Lengua de Señas Colombiana en formato DVD Video.
- + Himno al Departamento del Valle del Cauca en Lengua de Señas Colombiana en formato DVD Video.
- + Cuento Caperucita Roja en Lengua de Señas Colombiana en formato DVD Video.
- + Re-video 01-2012, revistas adaptadas en Lengua de Señas Colombiana en formato DVD Video.

**9.2.2.2 Centro Rotario Integral de Educación (CLUB ROTARIO)**

Es una fundación sin ánimo de lucro, inicialmente fue una fundación de rehabilitación oral para niños y jóvenes con discapacidad auditiva, posteriormente cambia para ser bilingüe, es decir que maneja el lenguaje de señas y el lenguaje oral.

La fundación brinda los servicios de inclusión educativa de primaria a noveno y la protección infantil, la cual está conformada por:

- + La rehabilitación
- + El apoyo psicológico
- + El fortalecimiento familiar

Actualmente existen 45 niños y jóvenes, de los cuales:

- + 24 están por ICBF en jornada de 6:30am a 4:00pm, niños y jóvenes a quienes se les brinda no solo la inclusión educativa y la rehabilitación sino también la parte alimenticia que corresponde a dos refrigerios y un almuerzo.
- + Los 21 jóvenes y niños restantes son de personas particulares

Los servicios de rehabilitación que se les brinda a los jóvenes y niños del Club Rotario son:

- + Fonoaudiología
- + Terapia Ocupacional
- + Fisioterapia con la Universidad Santiago de Cali
- + Psicología
- + Trabajo Social
- + Nutrición
- + Odontología con la Universidad Antonio Nariño
- + Pediatría
- + Enfermería
- + Percusión y manualidades con la Casa de la Cultura
- + Pedagogía con cinco orientadores o docentes
- + Un modelo lingüístico que trabaja no solo con los niños, sino también con los padres y los profesionales

- ✚ Talleres con el SENA: como panadería, cocina y sistemas
- ✚ La parte deportiva con el INDER y Recrear Palmira.

Centro Rotario Integral de Educación recibe niños y jóvenes que hayan iniciado un proceso educativo de inclusión escolar en cualquier escuela o colegio y que estén en condición de discapacidad auditiva y cognitiva leve con prioridad hacia la población con discapacidad auditiva, quienes cuando son de personas particulares se debe realizar un estudio socioeconómico realizado por la trabajadora social y una evaluación neuropsicológica que revele el estado real en el que se encuentre el niño o joven, donde el centro Rotario Integral evalúa si es competente o no para atender dicho caso.

### **9.2.3 Sensorial Visual**

Para la atención de esta discapacidad, en Palmira se identifica una fundación que se centra en la solución a necesidades de tipo visual:

#### **9.2.3.1 Fundación para la Rehabilitación Integral del Invidente**

Brinda servicios de rehabilitación para ciegos como:

- ✚ Lectoescritura
- ✚ Manejo de matemáticas a través del ábaco japonés
- ✚ Orientación y movilidad
- ✚ Informática con lector de pantalla (tiflotecnología)

Apoyo inclusión educativa a las personas con discapacidad visual (ciegos y poca visión)

Apoyo sicosocial:

- ✚ Aceptar la discapacidad
- ✚ Elaborar su proyecto de vida
- ✚ Buenas relaciones

## **Financiación:**

- ✚ Financiación completa del gobierno
- ✚ De acuerdo a su capacidad financiera se evalúa y paga 100% mes equivalente a \$70.000 como máximo.

### **9.2.4 MENTAL COGNITIVA**

Para atender las necesidades específicas de la discapacidad mental cognitiva hay cuatro instituciones que atienden a la población Palmirana:

#### **9.2.4.1 Club Activo 20-30**

##### **✚ Misión**

Brindamos espacios pedagógicos no formales, ocupacionales, artísticos, lúdicos, deportivos, sociales, culturales y familiares que ayuda en el proceso de atención de los niños, niñas, jóvenes y adultos con deficiencia intelectual

##### **✚ Visión**

En 5 años seremos una institución que a nivel regional desarrollará programas que garantizarán la protección integral y se implementarán programas de prevención de problemáticas que atenten contra la integridad de los niños, niñas, adolescentes y adultos discapacidad cognitiva.

##### **✚ Historia**

El Club Activo 20-30 de Palmira, recibe su carta constitutiva el día 24 de Marzo de 1988. Su creación fue gestada por el Club Activo 20-30 de Cali y se constituyó como el cuarto Club en formar parte de la Asociación de clubes Activo 20-30 de Colombia.

Entre sus fundadores se destacan, Fernando del Castillo, Luís Eduardo Manotas, Jesús Armando Caicedo y Carlos Duque.

Transcurridos 7 años de servicio a la niñez, bajo la filosofía de Activo 20-30, los socios del Club de Palmira, deciden para el año 1995, contar con un programa bandera que les permitiera canalizar todos sus esfuerzos en beneficio de la niñez. Conscientes de la problemática a nivel de atención a la comunidad de niños y jóvenes con discapacidad cognitiva, se crea el Programa La Luz del Sol, que desde entonces, brinda servicios terapéuticos y pedagógicos para habilitar y rehabilitar a personas que padecen esta condición.}

El Club Activo 20-30 hay cuatro Niveles de trabajo:

**Nivel I:** estimular las áreas de desarrollo integral y las habilidades adaptativas

Áreas:

- + SENSOPERCEPTUAL: Sentidos
- + COGNITIVO: Aprestamiento de lecto– escritura y matemáticas
- + MOTRICIDAD: fina y gruesa
- + LENGUAJE: Fonoaudiología
- + SOCIO- AFECTIVO: Psicología
- + ETICA: Entorno social
- + ACADEMICAS FUNCIONALES.
- + SALUD Y SEGURIDAD
- + VIDA EN EL HOGAR
- + OCIO Y TIEMPO LIBRE
- + UTILIZACION DE LA COMUNIDAD
- + SOCIALES

**Nivel II:** desarrollar habilidades de aprestamiento.

Áreas:

- + Cognitiva
- + Psicomotriz

- + Psicosocial
- + Afectiva
- + Académicas funcionales
- + Comunicación
- + Salud y seguridad
- + Vida en el hogar
- + Ocio y tiempo libre
- + Utilización de la comunidad
- + Sociales

**Nivel III:** Estimular las habilidades de lecto-escritura.

Áreas:

- + Matemática
- + Lecto-escritura
- + Módulo de proyectos
- + Artísticas
- + Monitorias

**Nivel IV:** Pretaller: desarrollar habilidades ocupacionales y artísticas.

Áreas:

- + Desarrollo de habilidades de Lecto-escritura.
- + Desarrollo de Habilidades artísticas.
- + Desarrollo de Habilidades Pre vocacionales - Taller de chocolates.

#### + PROGRAMAS:

**Monitorias Artísticas:** Habilitar y Rehabilitar a niños, niñas y jóvenes en situación de discapacidad cognitiva a través del ARTE como instrumento terapéutico para favorecer y mejorar su calidad de vida en un trabajo integral entre institución, familia y sociedad.



Áreas:

Grupo de Percusión.

Grupo de Danzas.

Grupo de Teatro.

**Fonoaudiología:** Promover estilos y alternativas de comunicación en los: Niños, jóvenes y adultos favoreciendo:

- + El autoconcepto
- + Relaciones interpersonales
- + Un ambiente comunicativa

Metas:

- + Garantizar el desarrollo de habilidades comunicativas.
- + Propiciar el fortalecimiento de habilidades comunicativas.
- + Promover estilos y alternativas de comunicación.
- + Fomentar el conocimiento y practica de los derechos fundamentales.
- + Garantizar la conservación de las habilidades comunicativas

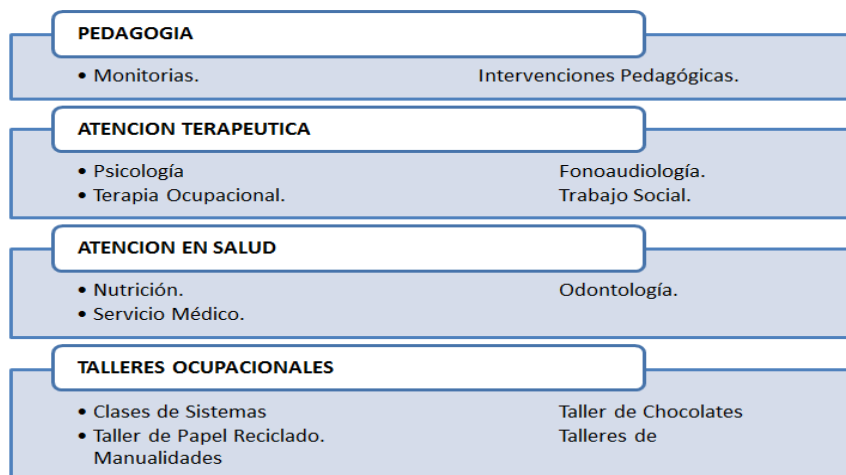
**Programa la Luz del Sol:** Presta servicios terapéuticos - pedagógicos, cuyo objetivo general es Habilitar y Rehabilitar a niños, niñas, adolescentes, jóvenes y adultos en situación de discapacidad cognitiva a través del arte como instrumento terapéutico para favorecer y mejorar su calidad de vida en un trabajo integral entre institución, familia y sociedad.

Objetivos Específicos:

- + Garantizar a los niños, niñas, adolescentes y jóvenes procesos de habilitación y rehabilitación, mediante programas educativos no formales, deportivos, recreativos, artísticos, culturales y ocupacionales que faciliten su inclusión social, escolar y laboral.

- ✚ Brindar apoyo y asesoría el área de trabajo social a las redes vinculares de los niños, niñas, adolescentes, jóvenes y adultos que se encuentren en un proceso de habilitación y rehabilitación, con miras a que la familia proyecte un proceso de inclusión social.
- ✚ Orientar a las familias garantizando la participación de los niños, niñas, adolescentes, jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva y su grupo familiar en procesos de planeación y desarrollo evolutivo desde un enfoque incluyente y participativo.
- ✚ Brindar servicios psicológicos de atención individual y grupal a personas con discapacidad cognitiva, propiciando para niñas, niños, adolescentes y jóvenes su integración social y mental, de manera que favorezca a la consecución de competencias adaptativas vitales para su funcionamiento en comunidad.

#### Servicios:



FUENTE: [http://www.activo2030palmira.org/portal/index.php?option=com\\_content&view=article&id=7](http://www.activo2030palmira.org/portal/index.php?option=com_content&view=article&id=7)

**Programas Terapéuticos:** El programa busca proporcionar un ambiente de estimulación sensorial con el desarrollo de las competencias y habilidades de los

niños y niñas que se benefician de este programa. La atención está orientada por Psicólogo, Terapeuta Ocupacional y Fonoaudióloga.

Club Activo 20 30 Palmira

Dirección calle 31 #25 - 51

E-mail direccion@activo2030palmira.org

#### **9.2.4.2 Fundación Terapéutica SUPERARTE**

Habilitación y rehabilitación

"Un proyecto de amor y esperanza"

##### **Misión**

Somos una fundación sin ánimo de lucro ubicada en la ciudad de Palmira, quienes a través de procesos de habilitación y rehabilitación basados en el arte y la pedagogía buscan estimular y potencializar las habilidades educativas y terapéuticas de los niños, niñas, jóvenes y adultos en situación de discapacidad y/o con necesidades educativas especiales, con el fin de incentivar hábitos y estilos de vida, saludables involucrando a las familias, comunidad Palmirana y los municipios aledaños.

La fundación cuenta con recursos humanos idóneos garantizando la prestación de servicio de alta calidad para lograr un impacto positivo en la comunidad.

##### **Visión**

Ser una fundación pionera en la región en prestación de servicios de habilitación y rehabilitación, procesos de integración escolar y laboral de personas en situación de discapacidad y con necesidades educativas especiales, basados en el arte y la pedagogía contribuyendo con el bienestar integral de los individuos apoyados por la familia y la comunidad.


## **Valores**

- a. Derecho a la igualdad
- b. Respeto a la igualdad
- c. Aceptación a la diferencia
- d. Espíritu de entrega
- e. Libertad de expresión
- f. Vocación
- g. Amor por la profesión
- h. Responsabilidad
- i. Compromiso
- j. Lealtad al servicio
- k. Emprendimiento
- l. Realización de proyectos

Es una fundación que presta servicios de habilitación y rehabilitación basados en el arte y la pedagogía.

El objetivo es estimular y potencializar las habilidades educativas y terapéuticas de niños, niñas, jóvenes y adultos en situación de discapacidad cognitiva y física o con necesidades educativas especiales.

Se ofrecen servicios de:

-  Fisioterapia
-  Psicología
-  Fonoaudiología
-  Artística
-  Apoyo pedagógico

Se encuentran ubicados en la carrera 10 N° 27 -01 esquina barrio Fátima, sede fundación Santa Lucia. Tel 321 626 40 78, 317 772 49 25, 300 890 82 90.

### **Horario Prestación de servicio terapéutico:**

Lunes: trabajos pedagógicos, motricidad fina

Martes: psicología Dra. Kerwin StivenKlusman Campo

Miércoles: Fisioterapia, Dra. Gloria Constanza García

Jueves: Fonoaudiología, Dra. Lina Marcela Moreno

Viernes: Artística y trabajos pedagógicos, recreación y lúdica

### **9.2.4.3 Fundación el Portal del Sol**

El 4 Septiembre de 2005 se formalizo la fundación el Portal del sol, esta lleva 9 años de estar funcionando.

Para el ingreso a la fundación debe de pagar una mensualidad de \$65.000 para particular y alcaldía, también cuenta con un programa para cubrir algunos gastos de la fundación, este se llama plan padrino.

La fundación no cuenta con un portafolio de servicio establecido:

Es una fundación sin ánimo de lucro formada por padres de familia; es una aula taller tiene dos jornadas:

- ✚ En la jornada de la mañana hay 22 niños y los atiende una profesora llamada Silvia.
- ✚ En la jornada de la tarde hay 15 niños, también los atiende la profesora Silvia.

Se reciben niños desde los 4 años en adelante con:

- ✚ Déficit cognitivo
- ✚ Síndrome Down

 Retardo mental

### **Los servicios que se ofrecen son:**

**Tallerista:** comprende manualidades, pintura, madera, plastilina, reciclaje, parafina, fomi.

Se hace énfasis en la lectura, prescritura, matemática y geografía.

Fisioterapia: USACA.

Deporte: Universidad nacional

Música: Piano y guitarra

Fonoaudiología: solo tienen en la tarde

Recreación miércoles todo el día, 7:30 4:30

### **9.2.5 Mental Psicosocial**

En el municipio de Palmira para la atención de la población en situación de discapacidad psicosocial, hay una fundación que atiende integralmente las necesidades de este tipo de discapacidad, se encuentra ubicada en la vereda arenillo, a continuación están los servicios que esta ofrece.

#### **9.2.5.1 Fundación Especial Nueva Vida**

Ayúdenos a que su vida.. Cambie de color!

#### **Misión**










Brindarle todo el amor, comprensión ya apoyo a aquellos que presentan retardo mental y alteraciones del comportamiento con técnicas de capacitación para hacer personas útiles a la sociedad sin importar los estratos socioeconómicos a nivel nacional.

## **Visión**

Nuestro objetivo para antes del 2011, es consolidarnos como la Fundación especializada y amiga en la asistencia a personas con limitaciones físicas o mentales, procurando la recuperación y fortalecimiento de las capacidades existentes.

## **Programas de Atención**

Para ajustarse a las características y necesidades particulares de esta población, la Fundación Especial Nueva Vida ofrece diversas modalidades de atención, como:

-  Plan de rehabilitación integral
-  Plan de intervención temprana
-  Plan de Incapacidades Físicas
-  Plan de apoyo e integración escolar
-  Plan tutelar en puesto de trabajo
-  Plan de talleres protegidos
-  Plan de actividades agrícolas
-  Plan de actividades recreativas
-  Plan de desarrollo artísticos

Los programas que ofrece la fundación facilitan la oportunidad a los individuos que están deteriorados, discapacitados o afectados por el handicap o desventaja de un trastorno mental para alcanzar el máximo nivel de funcionamiento independiente en la comunidad.

### **A. Tratamiento farmacológico**

Un uso hábil y apropiado de los medicamentos psicotrópicos es útil en la reducción de síntomas y molestias consiguientes y en la prevención de recaídas.

## **B. Preparación para la vida independiente**

Concierne a todas aquellas intervenciones relacionadas con actividades básicas de la vida diaria por ejemplo: alimentarse, asearse, vestirse, afrontar el día a día, deben tener lugar en el contexto de experiencias reales cotidianas.

## **C. Apoyo psicológico a pacientes y sus familias**

Un intenso y continuo apoyo psicológico a los pacientes y sus familiares es ampliamente aceptado como componente clave de los programas.

También incluye información acerca de los derechos de los usuarios y sus familiares, y de la disponibilidad de recursos psicosociales.

## **D. Apoyo psicológico a pacientes y sus familias**

Un intenso y continuo apoyo psicológico a los pacientes y sus familiares es ampliamente aceptado como componente clave de los programas.

También incluye información acerca de los derechos de los usuarios y sus familiares, y de la disponibilidad de recursos psicosociales.

## **E. Alojamiento**

Un componente esencial, es un serio esfuerzo para organizar alternativas de vivienda al hospital psiquiátrico. Es por esta razón que se ha implementado el grupo habitacional: "Pueblo Gorgojo", cabañas bipersonales con normas de asistencia y seguridad requeridas para los usuarios.

Igualmente se proporcionan alojamiento normal (individual o compartido) si lo acepta el usuario con el apoyo adecuado de personal especializado, aunque pueden ser consideradas alternativas de vivienda en grupo.

## **F. Rehabilitación vocacional y empleo**

Trabajar y tener un empleo aumenta la satisfacción del usuario y su autoestima, rompe el círculo de pobreza y dependencia.



Los talleres productivos de la institución generan ingresos a cada usuario y ellos determinan y deciden en que y cuando gastar y/o invertir el dinero producto de los mismos, llevándonos a diseñar y poner en funcionamiento "El Almacén" que simultáneamente contribuye al uso y empleo racional de los elementos de dotación, anteriormente suministrados por el programa; además, el trabajo da la oportunidad de socializarse y comunicarse. En todo caso, es esencial organizar y participar en actividades de formación profesional relacionadas con experiencias reales y concretas. Algunos individuos se benefician de programas de empleos de transición promovidos y asistidos por la misma institución.

### **G. Redes de apoyo social**

Las redes de apoyo social son un conjunto duradero de relaciones humanas vividas por los individuos de manera positiva, que suelen tener un impacto duradero en la vida a través del intercambio emocional, físico, económico e intelectual. Sobre todo, mejoran la capacidad del individuo para salir adelante.

### **H. Ocio**

La capacidad de participar y disfrutar de actividades de recreo de su propia elección. El acceso a actividades de ocio adecuadas y la libertad de elección son condiciones indispensables para una actividad de ocio saludable.

### **I. Talleres de desempeño**

Se ofrecen elementos y estrategias de habilitación y rehabilitación más amplias y acordes para mejorar la calidad de vida como: Música, Danzas, Agrícola (Huerta, porcinos, avícola, piscicultura), Costuras, Sistemas, Mecánica, Culinaria, Panadería, Artesanías, Carpintería, Manualidades, Equino terapia, Papel artesanal Bolsas plásticas, Acondicionamiento Físico.

Siendo en principio actividades de aprendizaje, teniendo en cuenta que llegan a convertirse en actividades que generen ingresos logrando ser autofinanciadas.

Creando dos grandes grupos de participantes: Aprendices y expertos, quienes deben encargarse de la producción y de reforzar el aprendizaje de los demás miembros del grupo.

## J. Home casa

Es un servicio nuevo a través del cual se pretende implementar:

- + Estabilización Clínica
- + Recuperación de la máxima autonomía: las personas recuperan su capacidad de decidir, pero también su capacidad de responsabilizarse de sus decisiones; su capacidad de ejercer y reclamar sus derechos, pero también de asumir sus obligaciones.
- + Lograr la máxima inserción- integral social.
- + Logara adquirir la máxima calidad de vida, esta no depende solo de factores externos (medios materiales), sino también de factores internos de la persona.

## Tabla 28. Matriz de productos vrs servicios para personas en condición de discapacidad

Se identifica una matriz productos - servicios, para tener claro que se encuentra en el municipio de Palmira:

TD	PRODUCTOS	SEVICIOS
<b>MOVILIDAD</b>	Sillas de ruedas, muletas, bastones, caminadores, bicicletas, motos y carros adaptados, pañales, prótesis.	Medicina física y de rehabilitación, fisioterapia, terapia ocupacional, psicología.
<b>S. AUDITIVA</b>	Sensores auriculares, audífonos, prótesis auriculares.	Trabajo social, fonoaudiología.

TD	PRODUCTOS	SEVICIOS
<b>S. VISUAL</b>	Gafas, lentes de contacto, relojes con código braille, avisos y libros en braille, software de computadoras que hablan.	Optometría, lenguaje Braille.
<b>M. COGNITIVA</b>	Rompecabezas, Juegos y juguetes adaptados, pinturas, material didáctico.	Software de apoyo especializado, fonoaudiología, trabajo social, terapia ocupacional.
<b>M. PSICOSOCIAL</b>	Videos, casets, cintas de superación personal, conferencias, talleres, charlas, testimonios de autoayuda a la resolución de problemas emocionales.	Psiquiatría, trabajo social, terapia ocupacional, medicina física y de rehabilitación.

## **10.CONCLUSIONES**

1. En este trabajo logró evidenciar a través del Registro de Localización y Caracterización de la población con discapacidad los tipos de discapacidad presentes en el municipio de Palmira, se identifica que las categorías en las que hay mayor población son: movilidad, múltiple y mental cognitiva y en la que solo hay una persona es en sensorial gusto, olfato y tacto.
2. Actualmente Palmira cuenta con 9 instituciones que brindan diferentes servicios de habilitación y rehabilitación para las personas con discapacidad; siendo este nicho muy amplio, en el municipio deberían de crearse más centros de rehabilitación o que los existentes diversifiquen sus productos, ya que se identifica una demanda grande de 7.070 personas que no están totalmente satisfechas y necesita ser atendida para mejorar la calidad de vida de esta población vulnerable y la de sus familias.
3. De acuerdo al registro demográfico que presenta el municipio de Palmira, y en relación al Registro de localización y caracterización efectuado en las diferentes comunas de este municipio, se pudo identificar un total de 7070 personas con discapacidad, de las cuales 4605 se ubican en los cascos urbanos y 2465 en las zonas rurales, presentando mayor índice de discapacidad la zona urbana y por ende mayor necesidad de la oferta de servicios especializados, requeridos por esta parte de la población.
4. El tema de la discapacidad es una condición sin excepción de sexo, raza, clase, ni religión, que afecta de forma casi proporcional a toda la población, ya que según el registro de localización y caracterización visualiza que 3.805 personas pertenecen al género masculino lo que equivale al 54% de la población, y 3.265 personas pertenecen al género femenino representando el 46%, por lo tanto debe ser tratado desde muchas variables o sectores, tales

como la educación, la salud, la vivienda y el trabajo, etc, para diseñar alternativas que involucren de forma acertada a todos y cada uno de todas.

5. Según el trabajo de campo que se adelantó en el municipio de Palmira, con respecto a la población en condición de discapacidad, se tiene que el 34%, de acuerdo a su clasificación étnica, se presentan entre negros, mulatos, afrocolombianos y afrodescendientes, y el 26% de las personas se consideran pertenecientes a otras etnias; lo cual confirma que la sociedad colombiana es reconocida por ser multiétnica y multicultural, por esta razón se hace necesario tener un reconocimiento claro de los diferentes grupos étnicos que se asentaron en el municipio de Palmira y hacer una relación directa de los productos y servicios especializados que se ofrecen a la población en condición de discapacidad en materia de salud, educación, cultura, entre otros y su correspondencia a las diferentes necesidades de estos grupos poblacionales a quienes se les considera también que poseen una doble vulnerabilidad por qué no se focaliza la atención adecuada para esta población con políticas públicas que los amparen.
6. Con respecto al acceso de la población con discapacitada a la educación, se tiene que el 74% de las personas, no tiene acceso a esta, por tanto es importante resaltar que pese a la normatividad actual en materia de inclusión educativa, aun no se logra establecer estrategias claras y efectivas que logren un cambio estructural dentro de los centros educativos, la flexibilidad curricular, la rigidez de pensamiento y actitudes discriminatorias y excluyentes para este tipo de población, que permitan garantizar el acceso pleno, la permanencia y la promoción de las PSD, como un derecho fundamental; estas barreras representan una variable relevante que puede explicar la no asistencia actual, de personas con discapacidad a los centros educativos, es por ello que tan solo el 26%, es decir 1845 personas, gozan del acompañamiento de procesos educativos que favorecen su aprendizaje.

7. Con el Registro de localización y caracterización de la población con discapacidad se identificó que en Palmira la comuna 1 es la que tiene más población en esta condición con 1.484 personas es de vital importancia que este sector cuente con instituciones que brinden servicios de habilitación y rehabilitación para que esta población vulnerable acceda a ellos con mayor facilidad y no tenga dificultad para desplazarse, por falta de dinero o porque no tiene quien lo lleve, logrando mejorar su calidad de vida mediante el acceso a estos servicios.
  
8. En el municipio de Palmira se desconocía , cuáles eran las necesidades y deseos que se debían suplir de la población en situación de discapacidad, razón por la cual se realizó un estudio de mercado, apoyado en el registro de localización y caracterización de las personas con discapacidad llevado a cabo en las dieciséis comunas del municipio de Palmira, con el fin de recopilar la información concerniente a vivienda, salud, educación, trabajo, etc logrando evidenciar necesidades, deseos, gustos, preferencias, hábitos de compra y el perfil de este nicho de mercado, para que la oferta pueda ofrecer bienes y servicios especializados de acuerdo a las características del mismo, permitiendo el desarrollo de competencias, habilidades y destrezas de esta población para el mejoramiento de su calidad de vida.

## **11.RECOMENDACIONES**

- 1.** Transversalmente la discapacidad de la mano con el sector público se aspira llegar a encontrar normatividad adecuada para que entidades oferentes de servicios y equipos para esta población cuenten con el recurso humano debidamente capacitado y acto para desempeñar esta labor, también cumplir y difundir la normatividad de manera clara y de amplia aceptación para acceder a recursos en pos de que estas instituciones puedan vincular a toda la población en estado de discapacidad. Deben de generarse por parte del estado recursos para una continua actualización del censo de la población con discapacidad. La transversalización también requiere una planificación eficaz, recursos humanos e inversiones financieras suficientes, acompañadas de medidas específicas, como programas y servicios orientados para asegurar que se satisfagan adecuadamente las necesidades diversas de las personas con discapacidad.
- 2.** Incluir dentro del registro de localización y caracterización preguntas que logren evidenciar las necesidades de carácter deportivo, ludico y ocio para fortalecer y desarrollar extrategias encaminadas a la práctica del deporte como una columna importante dentro de los proceso de habilitación y rehabilitación de las personas en situación de discapacidad.
- 3.** Generar fuentes de empleo, para las personas en situación de discapacidad que estén en condiciones de vincularse al medio laboral, para no ser excluidos de los lugares de trabajo y ser tratados en su espíritu de integración e igualdad, ejerciendo su derecho a participar en la vida económica del país, ya que normalmente esta población por ser vulnerable y pertenecer a estratos 1 y 2 no devengan ingresos, dependiendo de la

caridad social o de sus familias; además resultaría económicamente rentable para ellos dedicarse a una actividad remunerada en la máxima medida de sus posibilidades, tal que les permita mejorar su calidad de vida.

4. Realizar un estudio municipal de identificación de barreras de acceso físico bajo 3 ejes fundamentales como son la formulación, implementación y seguimiento de un plan para disminuir las barreras de accesibilidad, no consiste únicamente en construir una rampa a la entrada de los edificios para permitir el acceso de las personas que utilizan sillas de ruedas; supone igualmente poner a disposición de la población en situación de discapacidad medios de transporte accesibles para trasladarse sus hogares, trabajo o a la escuela; rebajar la altura del bordillo de las aceras; facilitar el acceso a los cuartos de baño de las personas que van en silla de ruedas; retirar las alfombras que dificultan el desplazamiento de las sillas de ruedas; y, entre otras medidas, facilitar a las personas con deficiencias o limitación visual ayudas técnicas tales como manuales impresos en grandes caracteres, cintas de audio, escritos en braille y colocar señales ópticas a disposición de las personas con deficiencias auditivas.
5. Impulsar y promover la generación de proyectos productivos para las personas en situación de discapacidad del municipio de Palmira, a través de la capacitación para el trabajo y el acompañamiento de universidades públicas, privadas, SENA, institutos etc., para que logren desarrollar su máximo potencial y generen sus propias fuentes de empleo permitiéndoles una inclusión económicamente activa en el municipio.
6. Conformar un equipo multidisciplinario para las fundaciones que no cuenten con una red de apoyo, integrada por profesionales de diferentes áreas de la salud como: fonoaudióloga, fisioterapia, terapia ocupacional, psicología, psiquiatría, trabajo social etc, para las personas y familias en situación de



discapacidad que requieran una orientación y acompañamiento en sus procesos de crisis y recuperación.

7. Capacitar y sensibilizar al cuerpo docente de las instituciones publicas y privadas, con el fin de brindar una atención a las personas con necesidades educativas especiales y limitaciones físicas creando un entorno de aprendizaje inclusivo que ayude a todos los niños a aprender y realizar su potencial con cambios en: los planes de estudio, métodos y materiales de enseñanza, sistemas de evaluación y examen centrados en el alumno apropiados a su condición. Muchas de las barreras a las que se enfrentan los niños con discapacidad en la educación pueden superarse fácilmente con medidas simples como cambiar la disposición de las aulas, rampas, acceso a servicios adicionales de apoyo, como maestros de educación especial, auxiliares de aula y servicios de terapia.
8. Erradicación de la cultura excluyente y segregacionista del municipio de Palmira que pone barreras económicas, sociales, arquitectónicas, tecnológicas, informativas y actitudinales que excluyen a las Personas con Discapacidad y sus familias, donde se fomente la sensibilización pública y la comprensión de la discapacidad, el respeto y comprensión mutua contribuye a una sociedad inclusiva. Por consiguiente, es fundamental mejorar la comprensión pública de la discapacidad, oponerse a las percepciones negativas mediante educación e información pública. La administración municipal, organizaciones benéficas y asociaciones profesionales deberían estudiar la puesta en marcha de campañas de marketing social que ayuden a cambiar las actitudes frente a las cuestiones estigmatizadas. La participación de los medios de comunicación es crucial para el éxito de estas campañas y para asegurar la divulgación de historias positivas sobre personas con discapacidad y sus familias.

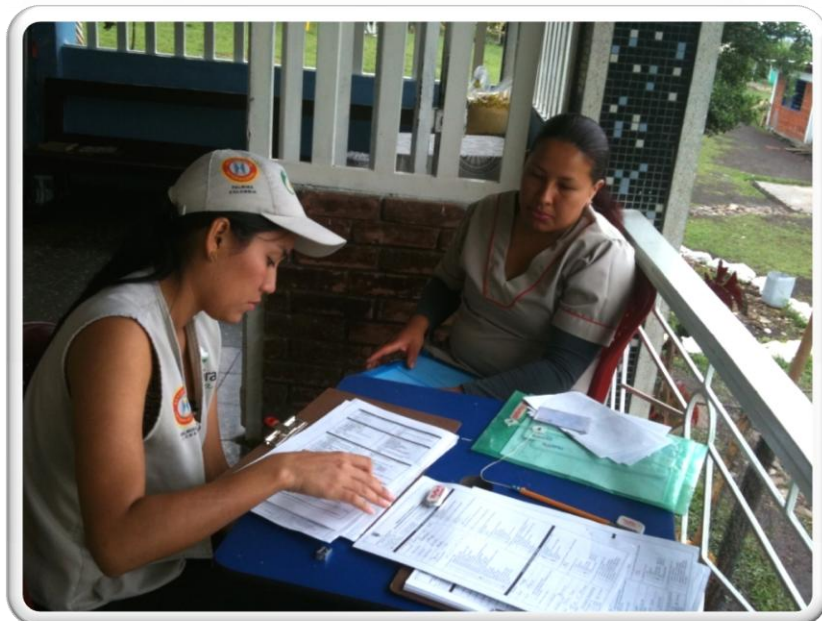
- 9.** Es necesario reforzar y apoyar la investigación sobre discapacidad, puesto que la investigación es esencial para aumentar la comprensión pública acerca de la problemática de la discapacidad, informar las políticas y programas sobre discapacidad y asignar recursos de manera eficiente. Es importante crear una masa crítica de investigadores especializados en discapacidad. Asimismo, deberían reforzarse las aptitudes de investigación en una diversidad de disciplinas, como epidemiología, estudios sobre discapacidad, salud, rehabilitación, educación especial, economía, sociología y políticas públicas. Vinculando a este proceso a las universidades públicas y privadas, donde la comunidad estudiantil haga parte activa de una dinámica que puede afectar cualquier etapa de la vida del ser humano, ya que ninguna persona está exenta de encontrarse en esta condición o tener un familiar en situación de discapacidad.
- 10.** Con respecto a la información suministrada por el registro de localización y caracterización de las personas en situación de discapacidad en el municipio de Palmira se observa que el mayor asentamiento de personas en esta condición se encuentra en la comuna uno con 1484 personas; se recomienda la apertura de centros de habilitación y rehabilitación para prestar servicios lo más cerca posible de donde vive la gente. Mejorando la eficiencia y la eficacia, ampliando la cobertura y la accesibilidad a los diferentes servicios que demanda este tipo de población; buscando estrategias de financiación de largo plazo y la participación del sector público y privado a través de alianzas que logren fortalecer este proceso.
- 11.** Es importante tener en cuenta como las leyes de la constitución política de Colombia de 1991, especialmente en su artículo 41, hacen claridad a cerca de que, es el estado quien debe adelantar una política de previsión, rehabilitación e integración social para los disminuidos físicos, sensoriales y síquicos, a quienes se prestará la atención especializada que requieran, de

igual manera en el artículo 54 se manifiesta que es obligación del estado y de los empleadores ofrecer formación y habilitación profesional y técnica a quienes lo requieran. El Estado debe propiciar la ubicación laboral de las personas en edad de trabajar y garantizar a los minusválidos el derecho a un trabajo acorde con sus condiciones de salud; así como también el artículo 68 trata de la erradicación del analfabetismo y la educación de personas con limitaciones físicas o mentales, o con capacidades excepcionales.

- 12.** El municipio de Palmira a través de una política pública debe vincularse al proceso de construcción de un entorno adecuado que se adapte razonablemente a las necesidades de la población en situación de discapacidad.

## ANEXOS





## **BIBLIOGRAFÍA**

**WILLIAM J. STANTON, MICHAEL J ETZEL, BRUCE J WALKER**, Fundamentos de Marketing, 13va, Edición, 2007

**PHILIPKOTLER GARY ARMSTRONG**, Fundamentos de Mercadotecnia, México. 1996.

**CARLOS MÉNDEZ**, Metodología de la Investigación, 2007

**PLAN DE MUNICIPAL DE DISCAPACIDAD**, 2007-2019

**PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL**, Palmira avanza con su gente, 2012-2015

## **WEBGRAFIA**

<http://www.dane.gov.co>

<http://www.activo2030palmira.org>

[www.minproteccionsocial.gov.co](http://www.minproteccionsocial.gov.co)

<http://www.promonegocios.com>

<http://docenciaeinvestigacion.blogspot.com>

<http://www.crecenegocios.com>

<http://www.stelladominguez.com>